

SOLICITUD DE BAJA DE OFICIO CICLO

DATOS DEL ALUMNO/A

D/D ^a _____, con DNI _____,
domiciliado en C/ _____,
localidad _____, provincia _____ CP _____,
teléfono _____, matriculado en el curso _____ de grado medio, grupo ____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (si el alumno/a es menor de edad)

D/D ^a _____, con DNI _____

EXPONE:

SOLICITA:

Le sea concedida la **baja de oficio** en el presente curso académico, entendiendo que la **cancelación llevará aparejada la pérdida de la convocatoria**

En Pilas, a _____ de _____ de 20__

(Firma del alumno/a)

(Firma del representante legal, si es menor de edad)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. VIRGEN DE LA SOLEDAD (PILAS)