



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

**Comunidad de Madrid**



**ESCUELA DE ARTE "LA PALMA"**

C/ La Palma, 46 - 28004 Madrid

Tel.: 91 521 56 63 - 91 521 62 32 - Fax: 91 522 65 94

E-mail: ea.lapalma.madrid@educa.madrid.org

## ***SOLICITUD ANULACIÓN / RENUNCIA MATRÍCULA OFICIAL***

Apellidos	
Nombre	

Solicito la anulación/renuncia de la matrícula oficial (*bien del curso completo o bien parcial de asignaturas sueltas de un ciclo formativo*) estando matriculado en:

1 <sup>er</sup> Curso	BACHILLERATO DE ARTES AA. AA. de la ESCULTURA AA. AA. de la MADERA
2 <sup>o</sup> Curso	AA. AA. del METAL AA. AA. de la PIEDRA
Proyecto Final	AA. AA. al MURO AA. AA. de la ARTESANÍA DE COMPLEMENTOS DE CUERO

EJEMPLAR PARA EL CENTRO

### **CURSO COMPLETO**

*En caso de anulación parcial de asignaturas, relacionarlas a continuación e indicar en qué convocatorias:*

ASIGNATURAS

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Convocatoria de JUNIO

Convocatoria de SEPTIEMBRE

*Exposición somera de los motivos por los que realiza esta solicitud:*

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

firma del solicitante

Sr. Director de la Escuela de Arte La Palma



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

**Comunidad de Madrid**



**ESCUELA DE ARTE "LA PALMA"**

C/ La Palma, 46 - 28004 Madrid

Tel.: 91 521 56 63 - 91 521 62 32 - Fax: 91 522 65 94

E-mail: ea.lapalma.madrid@educa.madrid.org

## ***SOLICITUD ANULACIÓN / RENUNCIA MATRÍCULA OFICIAL***

Apellidos	
Nombre	

Solicito la anulación/renuncia de la matrícula oficial (*bien del curso completo o bien parcial de asignaturas sueltas de un ciclo formativo*) estando matriculado en:

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

1 <sup>er</sup> Curso	BACHILLERATO DE ARTES AA. AA. de la ESCULTURA AA. AA. de la MADERA
2 <sup>o</sup> Curso	AA. AA. del METAL AA. AA. de la PIEDRA AA. AA. al MURO
Proyecto Final	AA. AA. de la ARTESANÍA DE COMPLEMENTOS DE CUERO

### **CURSO COMPLETO**

*En caso de anulación parcial de asignaturas, relacionarlas a continuación e indicar en qué convocatorias:*

ASIGNATURAS

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Convocatoria de JUNIO

Convocatoria de SEPTIEMBRE

*Exposición somera de los motivos por los que realiza esta solicitud:*

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

firma del solicitante

Sr. Director de la Escuela de Arte La Palma