

Solicitud de baixa voluntaria de matrícula

Datos do/a solicitante

Apelidos:	Nome	DNI/NIE	Data de nacemento
ENDEREZO (rúa, número, andar, letra)			
Código postal e localidade	Provincia	Teléfono móbil	Correo-e
Ciclo formativo en que está matriculado/a			

Expón

- Que en virtude do establecido na normativa ao respecto, desexa proceder á baixa voluntaria da súa matrícula.
- Que coñece que as solicitudes voluntarias de baixa de matrícula por parte do alumnado, con posterioridade á data límite para solicitar a anulación de matrícula, terán os mesmos efectos que as baixas de oficio, e por tanto, **computará para efectos de convocatorias consumidas.**
- Que coñece que a reincorporación ás mesmas ensinanzas requirirá someterse a un novo proceso de admisión

Solicita

- A baixa voluntaria da súa matrícula no ciclo formativo en que está matriculado/a.

Lexislación aplicable

ORDE do 12 de xullo de 2011 pola que se regulan o desenvolvemento, a avaliación e a acreditación académica do alumnado das ensinanzas de formación profesional inicial (DOG 15 de xullo de 2011)

RESOLUCIÓN do 10 de xullo de 2024, da Dirección Xeral de Formación Profesional, pola que se ditan instrucións para o desenvolvemento das ensinanzas de formación profesional do sistema educativo no curso 2024/2025 (DOG 22 de xullo de 2024)

Fágome responsable da veracidade dos datos recollidos na presente solicitude.

Sinatura da persoa solicitante

A Coruña, de de 20

Selo de entrada

Sr. Director do IES Fernando Wirtz Suárez