



escuela de arte  
de murcia

**80**  
AÑOS  
1933 - 2013

Plaza del Pintor Inocencio Medina Vera, 2  
30007 Murcia  
Teléfono: 968 900 250 Fax: 968 248 203  
escueladeartemurcia.es

# Anu

03.- SOLICITUD ANULACION MATRICULA

## ANULACIÓN DE MATRÍCULA

### DATOS PERSONALES

APELLIDOS		D.N.I.(1)	
NOMBRE			
DOMICILIO			
TIPO DE VIA	NOMBRE DE LA VIA Y Nº		
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD		
PROVINCIA	email		
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL		

### EXPONE

Que se ha matriculado/ha estado matriculado en la ESCUELA DE ARTE DE MURCIA, en el Curso Académico:

para realizar los estudios correspondientes al C.F.G.S. de:

En el curso:

PRIMERO

SEGUNDO

Que motivado por:

Que justifica documentalmente, dichos motivos (2).

SOLICITA:

Que se proceda a la ANULACIÓN DE LA MATRICULA.

Murcia a      de      de

### Documentación a adjuntar:

(1) Fotocopia del D.N.I.

(2) Enfermedad prolongada de carácter físico o psíquico, incorporación a un puesto de trabajo, u obligación de tipo familiar o personal, que impida la normal dedicación al estudio.



FIRMA DEL INTERESADO

**SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ARTE DE MURCIA**

**DILIGENCIA**

Vista la presente solicitud y de acuerdo con la legislación vigente, vengo a resolver la misma en el sentido siguiente:

AUTORIZAR LA ANULACIÓN DE MATRÍCULA SOLICITADA

DENEGAR LA ANULACIÓN DE MATRÍCULA SOLICITADA

En base a los siguientes motivos:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Murcia a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL DIRECTOR

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_