



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



23.- SOLICITUD RENUNCIAMATRICULA

RENUNCIA 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 RENUNCIA DE LA MATRICULA, de (Especificar módulo/s):

Convocatoria junio (1º)/ mayo (2º)

Convocatoria septiembre (1º y 2º)

Ambas convocatorias

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 RENUNCIA DEL MÓDULO/S SOLICITADO/S

DENEGAR LA RENUNCIA DEL MÓDULO/S SOLICITADO/S

En base a los siguientes motivos:

Murcia a ____ de _____ de _____

EL DIRECTOR
