

ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE MATRÍCULA

D./Dña.: _____ DNI: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Población: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

EXPONE:

Que en el curso académico 20 ____ - 20 ____ se ha matriculado en el centro IES GASPAR MELCHOR DE JOVELLANOS, localidad FUENLABRADA en el ciclo formativo de grado _____

Denominado _____

SOLICITA:

Que por el presente escrito se considere manifestado mi deseo de cancelar dicha matriculación y, por tanto, dejarla sin efecto a partir de la fecha en que formalizo esta petición.

Fuenlabrada, a _____ de _____ de 20 ____

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL CENTRO IES GASPAR MELCHOR DE JOVELLANOS

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Historiales académicos", inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (WWW.madrid.org/apdCm) y no está prevista la cesión de los mismos. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Infraestructuras y Servicios y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a te el mismo es "CIDiaz Portier, 35 -