



## Solicitud de baixa voluntaria da matrícula

### Datos do/a solicitante

Apelidos:	Nome	DNI/NIE	Data de nacemento
ENDEREZO (rúa, número, andar, letra)			
Código postal e localidade	Provincia	Teléfono fixo	Teléfono móbil
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 admitido/a.

### Legislación 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. (D.O.G. 15 de xullo de 2011)*

*RESOLUCIÓN do 30 de xullo de 2013, da Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa, pola que se ditan instrucións para o desenvolvemento dos ciclos formativos de formación profesional inicial no curso 2013-2014 (D.O.G. 12 de agosto de 2013)*

**Fágome responsable da veracidade dos datos recollidos na presente solicitude.**

### Sinatura da persoa solicitante

....., ..... de ..... de 20.....

### (Para cubrir pola Administración)

Recibido	Nº de expediente .....
Revisado e conforme	Data de entrada ..... / ..... / .....
	Data de efectos ..... / ..... / .....
	Data de saída ..... / ..... / .....

Sr/a. Director/ora do IES/CIFP: