

D/D^a.....

Con domicilio en:.....de

(Municipio):.....Teléfono:D.N.I.:

matriculado/a en el curso académico...../....., en la Familia Profesional de Hostelería y Turismo, en elcurso del Ciclo Formativo de Grado.....Especialidad.....Turno.....

SOLICITA:

La anulación de la matrícula del presente curso académico **20___/ 20 ___** en los siguientes Módulos Profesionales:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Gijón, a..... de.....de

Firma

SR/A. DIRECTOR/A DEL C.I.F.P DE HOSTELERÍA Y TURISMO DE GIJÓN



ER-0257/2010

Alcance en: gestión y matriculación de alumnos, gestión de la formación en centros de trabajo, gestión de la inserción laboral y gestión administrativa