







## SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

D/Da DNI/NIE
Domicilio Teléfono
Población Código Postal

Alumno/a matriculado en el Centro Superior de Enseñanzas Deportivas (CSED) en el ciclo en la modalidad/especialidad de

**EXPONE** que:

En consecuencia **SOLICITA** le sea concedida la anulación de matrícula con el fin de no agotar el límite de convocatorias.

Al efecto, adjunta la siguiente documentación:

- □ Copia del documento de identificación (DNI/ NIE)
- □ Documentación justificativa (especifíquese):

(Las circunstancias alegadas deberán ser debidamente documentadas)



SR DIRECTOR DEL CENTRO SUPERIOR DE ENSEÑANZAS DEPORTIVAS