



**Anexo III**



**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
SOLICITUD DE RENUNCIA A MATRÍCULA**

D. ...., Documento de identidad N°: .....  
Domicilio: ..... Teléfono: .....  
Población: ..... Código postal: ..... Provincia: .....

**EXPONE:**

1.- Que en el curso académico 20 ..... - 20 ..... se ha matriculado en el centro .....  
....., localidad ..... en el ciclo formativo de  
grado ..... denominado: .....

**SOLICITA:**

La renuncia a la matrícula, conforme al Artículo 17 de la Orden de 20 de junio de 2012 de la Consejería de Educación y Cultura por la que se regula la evaluación, promoción y acreditación académica del alumnado que cursa enseñanzas de formación profesional del sistema educativo de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

Firmado: .....

**SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO** .....

D. ...., Director del Centro público .....  
....., localidad .....  
vista la solicitud presentada por D. ...., Documento de identidad N°:  
....., matriculado en el curso académico 20 ..... - 20 ..... en el ciclo formativo de grado .....  
denominado: .....  
para que se le admita la cancelación de dicha matriculación,

**RESUELVE:**

Dejar sin efecto, a partir de esta fecha, la referida matriculación.

En ..... a ..... de ..... de 20.....

(sello y firma)