

## SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA EN ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES DE DISEÑO

<b>Especialidad</b>		<b>Curso Académico</b>	
---------------------	--	------------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE:			
Apellidos			
Nombre		NIF/NIE:	
Domicilio		Provincia	
Localidad		CP	
Correo electrónico		Teléfono de contacto	

Asignaturas en las que el solicitante solicita anulación de matrícula	Carácter (Básica, de Especialidad, Optativa,...)	Curso	Créditos ECTS

Causas por las que solicita la anulación de matrícula	Relación de justificantes que presenta

Madrid, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
 El/la alumno/a: