|  |
| --- |
| Sol·licitud de renúncia de matrícula de mòduls o unitats formatives |
| **Dades personals** |
|   |
|   |
| **cognoms i nom** |
|  |  |  |  |   |
| **NIF** |  | **Telèfon** |  | **Correu electrònic** |  |  |
| Dades acadèmiques |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Curs acadèmic** |  | **Nivell (1r / 2n)** |  | **Torn (matí / tarda)** |  |  |
|  |
| **Nom del cicle formatiu** |  |  |
| Exposo |
| Que pels motius que seguidament detallo: |
|   |
|   |
|   |
| **Demano** |
| Que vulgueu tramitar la renúncia dels mòduls o unitats formatives següents:  |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|  |
| Lleida,  |   |  |
|  |  | Data |  |  |  |  |
| (signatura) |  |  |
| Directora de l’Institut Ronda de Lleida |