



SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

Nombre y apellidos: _____

Nº Matricula: _____

Anulación de la matrícula completa

Asignatura (s) que desea anular:

1. _____

2. _____

3. _____

RAZÓN DE LA ANULACIÓN:

- Enfermedad
- Imposibilidad de asistencia a las clases
- Cuestiones familiares
- Otras _____

Por las razones aducidas mas arriba, solicito la anulación de la matrícula.

Sevilla a _____ de _____ del _____

Firmado: