

INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS RELIGIOSAS

EXTENSIÓN DE SEVILLA

SECCIÓN A DISTANCIA

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRICULA

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 ade	del
Firmado:	