

<b>ALUMNE/A</b>		
<b>Direcció:</b>	<b>Població</b>	<b>CP</b>
<b>Nº expedient</b>	<b>Telèfon/s de contacte</b>	
Matriculat/da en el <b>CICLE FORMATIU:</b>		
<b>CURS:</b>	1r <input type="checkbox"/>	2n <input type="checkbox"/>
<b>GRUP:</b>	matí <input type="checkbox"/>	vesprada <input type="checkbox"/>
<b>TUTOR/A:</b>		

### EXPOSE

- Que, atenent al que disposa el punt 9é de la Resolució de 22 de juny de 2009, de la Direcció General d'Avaluació, Innovació i Qualitat Educativa i de la Formació Professional i de la Direcció General de Personal, per la qual es dicten instruccions sobre ordenació acadèmica i d'organització de la activitat docent dels centres de la Comunitat Valenciana que durant el curs 2009-2010 impartisquen cicles formatius de Formació Professional (DOCV 24-07-2009), tinc dret a l'anul·lació de la matrícula del curs, la qual cosa comporta la pèrdua dels meus drets a l'ensenyança, avaluació i qualificació de tots els mòduls professionals en què m'haguera matriculat.
- Que els motius al·legats per demanar aquesta anul·lació són

- Que aporte la documentació que justifica els motius anteriorment al·legats.

### SOL·LICITE l'anul·lació de la matrícula per al curs 2009 / 2010

<i>Data presentació</i>
<hr/>
<i>Segell de Secretaria</i>

Sagunt, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*(firma del sol·licitant)*

**SR. DIRECTOR DE L'IES JORGE JUAN. Sagunt**