XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL E UNIVERSIDADES

Solicitude de baixa voluntaria de matrícula

Datos do/a solicitante

Apelidos:	Nome	DNI/NIE	Data de nacemento
ENDEREZO (rúa, número, andar, letra)			
Código postal e localidade	Provincia	Teléfono fixo	Teléfono móbil
Ciclo formativo en que está matriculado/a			

Expón

- Que en virtude do establecido na normativa ao respecto, desexa proceder á baixa voluntaria da súa matrícula.
- Que coñece que as solicitudes voluntarias de baixa de matrícula por parte do alumnado, con posterioridade á data límite para solicitar a anulación de matrícula, terán os mesmos efectos que as baixas de oficio, e por tanto, **computará para efectos de convocatorias consumidas**.
- Que coñece que a reincorporación ás mesmas ensinanzas requirirá someterse a un novo proceso de admisión

Solicita

- A baixa voluntaria da súa matricula no ciclo formativo en que está admitido/a.

Lexislación aplicable
ORDE do 12 de xullo de 2011 pola que se regulan o desenvolvemento, a avaliación e a acreditación académica do alumnado das ensinanzas de formación profesional inicial (DOG 15 de xullo de 2011)

RESOLUCIÓN do 6 de xuño de 2023, da Dirección Xeral de Formación Profesional, pola que se ditan instrucións para o desenvolvemento das ensinanzas de formación profesional do sistema educativo no curso 2023/2024 (DOG 19 de xullo de 2023)

Fágome responsable da veracidade dos datos recollidos na presente solicitude.

Sinatura da persoa solicitante

..... , ... de ..... de 20.....

(Para cubrir pola Administración)

Recibido	Nº de expediente .....
Revisado e conforme	Data de entrada ..... / ..... / .....
	Data de efectos ..... / ..... / .....
	Data de saída ..... / ..... / .....

Sr. Director do CIFP Rodolfo Ucha Piñeiro