

**ANEXO XIX**  
**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL RÉGIMEN A DISTANCIA**  
**SOLICITUD DE RENUNCIA A MATRÍCULA**

D./D. <sup>a</sup> _____ DNI _____
DOMICILIO _____
TLF _____ POBLACIÓN _____ CÓDIGO POSTAL _____
PROVINCIA _____
Matriculado/a en el curso académico 201___ / 201___ en el Centro _____, de la localidad _____, provincia _____, en el Ciclo Formativo de Grado _____ de _____.
<b>SOLICITA</b> <input type="checkbox"/> La renuncia a la MATRÍCULA, conforme al Artículo 17 de la Orden de 20 de junio de 2012 de la Consejería de Educación y Cultura por la que se regula la evaluación, promoción y acreditación académica del alumnado que cursa enseñanzas de formación profesional del sistema educativo de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
En _____, a ___ de _____ de _____.
Firmado: _____
<b>Sr. / Sra. Director/a del I.E.S.</b> _____ de _____

D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ Director/a del centro público \_\_\_\_\_,  
localidad \_\_\_\_\_

Vista la solicitud presentada por D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
Matriculado/a en el curso 20\_\_\_ / 20\_\_\_ en el ciclo formativo de Grado \_\_\_\_\_  
denominado \_\_\_\_\_

Para que se le admita la cancelación de dicha matriculación,

**RESUELVE:**

Dejar sin efecto, a partir de esta fecha, la referida matriculación.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.