



Gobierno de Canarias

Consejería de Educación,
Universidades y Sostenibilidad
Dirección Territorial de Educación
de Las Palmas

REGISTRO AUXILIAR

Fecha: _____

ENTRADA

Número: _____

REUS: _____ Hora: _____



35010439 I.E.S. SIETE PALMAS

ANULACIÓN DE MATRÍCULA DE BACHILLERATO

Don/Doña, con D.N.I. nº:

matriculado/a en el Curso:..... Grupo:..... de Bachillerato en la Modalidad de:

Humanidades y Ciencias Sociales (L.O.E.).

Ciencias y Tecnología (L.O.E.).

S O L I C I T A:

La anulación de matrícula por los motivos siguientes:

.....

.....

.....

.....

Las Palmas de Gran Canaria, a de del año 201

Vº Bº La Directora

El Alumno/a,

Fdo:

Fdo: