



SOLICITUD ANULACIÓN DE MATRÍCULA

El/la alumno/a _____ Con D.N.I.
_____, domiciliado/a en _____, calle/plaza _____
_____, Provincia _____, matriculado/a
en esta ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE VÍCAR, en el Curso _____ de _____
(detallar el idioma) de Nivel Básico/Intermedio B1/Intermedio B2/Avanzado C1/Avanzado C2
(rodear con un círculo lo que proceda).

SOLICITA RENUNCIAR a su matrícula por:

Vícar, _____ de _____ de 2.01__

Fdo.: _____

DOCUMENTACIÓN ANEXA APORTADA: -

EOI VÍCAR
C/Platón, 5
04738 Vícar (Almería)
eoi.vicar@gmail.com
04008893.edu@juntadeandalucia.es