

SOLICITUD DE BAJA OFICIAL (ALUMNO)**DATOS DEL SOLICITANTE**

Don / Doña _____, con DNI número _____, con domicilio en la C/ _____, nº _____

DATOS DEL REPRESENTANTE (menores de edad)

Don / Doña _____, con DNI número _____, con domicilio en la C/ _____, nº _____

EXPONE

Que estando matriculado en:

Nivel educativo	
Especialidad	
Curso	

SOLICITA

Le sea concedida la baja oficial en el presente curso académico por el siguiente motivo: _____

Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de _____

Firma del interesado o representante

SR. DIRECTOR DEL CIPF DE PIEDRA