



## SOLICITUD DE RENUNCIA O ANULACIÓN

D./Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I.: \_\_\_\_\_  
 y domiciliado/a en, calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 Matriculado/a en la Escuela Oficial de Idiomas "Mar de Viñas" de Tomelloso como alumno/a oficial durante el año académico \_\_\_\_\_ en los cursos e idiomas relacionados a continuación:

IDIOMA	CURSO	GRUPO
1.		
2.		

Marque la opción que corresponda:

- RENUNCIO\*** a los derechos de dicha matrícula.  
 **SOLICITO ANULACIÓN\*** de dicha matrícula.

Entiendo que esta renuncia/anulación no me otorga ningún derecho a solicitar la devolución del precio público abonado.  
 En caso de haber accedido a dicho curso por prueba de nivel, estoy debidamente informado de que con esta renuncia pierdo el derecho a permanecer en este nivel.

Si es **anulación**, indique la documentación aportada como justificación:

- Enfermedad prolongada  
 Incorporación a un puesto de trabajo  
 Obligaciones inexcusables de tipo personal o familiar

En Tomelloso, a..... de..... de 20....

(FIRMA)

- Puede presentar **la solicitud de renuncia** en la Secretaría del Centro, antes del **31 de octubre**.
- Puede presentar **la solicitud de anulación** en la Secretaría del Centro, hasta antes de finalizar **abril**.

Junto a esta solicitud deberá presentar una **FOTOCOPIA DEL D.N.I.**

Si desea matricularse en el siguiente curso académico debe realizar la correspondiente Preinscripción.

**\*El Centro confirmará la aceptación de la renuncia o anulación.**

.....

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS "MAR DE VIÑAS" DE TOMELLOSO