

**Sol·licitud de renúncia de matrícula**

---

**Dades personals**

---

Nom i cognoms

DNI / NIE / Passaport

Adreça

Localitat

Codi postal

Telèfons de contacte

Adreça electrònica

**Dades acadèmiques**

---

Any acadèmic

Idioma matriculat

Curs matriculat

Horari matriculat

Professor/a

**Sol·licito la renúncia**

---

Motius:

Cosa que espero obtenir.

Lloc i data

Signatura

Vist-i-plau del pare, mare o tutor legal en cas  
que l'alumne/a sigui menor d'edat.