

## SOL·LICITUD DE RENÚNCIA DE MATRÍCULA

Núm. Exp.

CURS ACADÈMIC 20\_\_/20\_\_

Noms i cognoms:
DNI/NIE/Passaport:
Telèfon:
Adreça electrònica:

IDIOMA		CURS	
CODI HORARI			
PROFESSOR/A			

MOTIU DE LA RENÚNCIA (Subratlleu) <ul style="list-style-type: none"><li>- Laborals</li><li>- D'estudis</li><li>- Personal</li><li>- Acadèmic</li><li>- Altres (a especificar a continuació)</li></ul>
---

Aquesta renúncia no suposa el còmput del curs a efectes de repetició, ni el dret al retorn de l'import de la matrícula. Un cop formalitzada, l'alumne/a no pot tornar a classe durant aquell curs acadèmic. Tindrà dret a reserva de plaça només pel curs acadèmic immediatament posterior.

Granollers,

Firma