

**SOLICITUD ANULACIÓN MATRÍCULA**  
**..... CICLOS FORMATIVOS**  
(Para los Menores de Edad)

Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_ padre/madre del alumno/a \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad, matriculado en el curso académico \_\_\_\_/\_\_\_\_ en \_\_\_\_º curso de

\_\_\_\_\_  
(Nombre de Ciclo Formativo)

**SOLICITA:** Que le sea anulada la matrícula en el Instituto de Educación Secundaria "Martínez Vargas" conforme a lo indicado en el artículo 5.1 de la Orden de 26 de octubre de 2009 (BOA de 18/11/2009), de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte, que regula la matriculación, evaluación y acreditación académica del alumnado de Formación Profesional en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón. En caso de estudios a distancia, se tendrá en cuenta, además, el art 28.2 de la ORDEN ECD/426/2019, de 24 de abril.

**MOTIVO**

- Enfermedad
- Incorporación a un puesto de trabajo
- Obligaciones de tipo personal o familiar
- Otros motivos: \_\_\_\_\_

**JUSTIFICANTE**

- Certificado o informe médico
- Copia del contrato de trabajo
- Declaración jurada en la que se describan las obligaciones y, en su caso, documentación que demuestre los vínculos familiares

Barbastro a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma del alumno)

(Firma padre/madre)

SR/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "MARTÍNEZ VARGAS"  
DE BARBASTRO