

Yo

Con DNI

y alumna/o del plan

autorizo al CEPER María de Luna a

anular la matricula del curso 20

por uno de los siguientes motivos (marcar el que

corresponda):

Enfermedad.

Trabajo.

Otros.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo este documento.

En Baza a

de

de 20

Firma del alumno

Fdo.

