

# SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

**PLAZO: HASTA EL 30 de ABRIL DE 2019**

**Por favor, lea con atención la circular sobre ANULACIÓN DE MATRÍCULA que se puede consultar en la página web o en los tabloneros de anuncios de la EOI.**

- Podrá **solicitar** anulación de matrícula todo alumno cuya normal dedicación al estudio se vea impedida por circunstancias de carácter laboral, académico, médico o de otra índole, **SOBREVENIDAS CON POSTERIORIDAD A LA MATRÍCULA, cuando la asistencia del alumno se vea afectada al menos durante un tercio del período lectivo (10 semanas)**, y consideradas suficientemente justificadas por la Dirección del Centro.
- Es **IMPRESINDIBLE** acompañar esta solicitud con **DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE** las circunstancias alegadas, y que en dicha documentación conste la fecha de inicio de la actividad o circunstancia alegadas para la anulación, y el horario de las mismas.
- Solo se procederá a la devolución de las tasas de matrícula cuando, por causas no imputables al obligado al pago del precio, no tenga lugar la realización de la actividad o del servicio correspondiente. (Decreto 16/2014, de 6 de marzo, por el que se establecen los precios públicos correspondientes a las Escuelas Oficiales de Idiomas. Artículo 10)
- La **RESOLUCIÓN A ESTA SOLICITUD DE ANULACIÓN se enviará por correo electrónico** transcurrido un plazo de 15 días hábiles después de su presentación.
- Una vez concedida la anulación de matrícula, ésta será irrevocable.

## A LA DIRECCIÓN DEL CENTRO

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Matriculado en:  EOI LAREDO  SECCIÓN CASTRO  CEPA SANTOÑA

IDIOMA: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

DIAS:  Lunes /Miércoles  Martes /Jueves HORA: \_\_\_\_\_ PROFESOR/A: \_\_\_\_\_

**SOLICITA ANULACIÓN DE SU MATRÍCULA POR EL SIGUIENTE MOTIVO:** (Marque con una cruz el que corresponda):

MÉDICO

LABORAL

FAMILIAR/ACADÉMICO

OTROS

DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si lo desea, puede explicar brevemente su caso:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_

Firma del interesado: