

RENUNCIA A MATRÍCULA
CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO TÉCNICO EN CUIDADOS
AUXILIARES DE ENFERMERÍA

A/A Director del Centro Educativo IES Los Salados

_____ con DNI _____ comunico
al IES Los Salados mi **renuncia** (ORDEN EDU/2169/2008, de 15 de diciembre y
ORDEN EDU/580/2012, de 13 de julio) a la plaza obtenida para cursar el Ciclo
Formativo de Grado Medio de Cuidados Auxiliares de Enfermería.

Y para que conste y surta los efectos oportunos firmo la presente en
_____ a _____ de _____ de 202

Fdo.: _____