



Sol·licitud de renúncia de matrícula

Curs acadèmic 20___ / 20___

DNI/Passaport: _____

Expedient: _____

Cognoms i Nom: _____

Matricula a la qual es vol renunciar

Idioma	
Nivell	
Codi grup	
Professor/a	

Signatura

- S'accepta la renúncia
 No s'accepta la renúncia

El Vendrell, ___ de/d' _____ de 20___

(Segell)



Cal presentar el resguard de pagament de matrícula