



Comunidad de Madrid

Consejería de Educación, Juventud y Deporte

I.E.S. LUIS VIVES

Telf. 916807712- Fax 916801316

Código de Centro: 28003894



Unión Europea

Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

Paseo de la Ermita nº 15 28918 Leganés MADRID

e-mail: ies.luisvives.leganes@educa.madrid.org

SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE MATRÍCULA

DON/ÑA _____

D.N.I. Nº: _____ Domicilio: _____

Teléfono: _____ Población: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

EXPONE:

Que en el curso académico 20____/ 20____ se ha matriculado en el centro IES LUIS VIVES de Leganés, en el ciclo formativo de grado _____ denominado: _____

SOLICITA:

Que por el presente escrito se considere manifestado mi deseo de cancelar dicha matriculación y, por tanto, dejarla sin efecto a partir de la fecha en que formalizo esta petición.

Leganés, ____ de _____ 20____

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL IES LUIS VIVES

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Historiales académicos", inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (www.madrid.org/apdcm) y no está prevista la cesión de los mismos. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Infraestructuras y Servicios y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es "C/ Díaz Porlier, 35-28006. MADRID", todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal.