Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Escuela Superior de Arte Dramático de CLM
C/ Camino de la Resinera S/N – 16003 Cuenca
Teléfono: 969 251 025
Email: 16010066.esad@educastillalamancha.es

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES DE ARTE DRAMÁTICO

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Primer apellido:	Segundo apellido:		Nombre:
DNI/Pasaporte o equivalente:	Fecha de nacimiento:		Teléfono:
Domicilio (calle, plaza o avda., y número):			Localidad:
Provincia:	Código postal:	País:	Nacionalidad:
Correo electrónico:			

DATOS ACADÉMICOS

Nombre del centro:
ESCUELA SUPERIOR DE ARTE DRAMÁTICO DE CASTILLA-LA MANCHA

Localidad del centro: **CUENCA**	Provincia del centro: **CUENCA**
Especialidad / Itinerario:	Curso escolar:

SOLICITA

☐ Anulación total de matrícula (solo se concederá una vez y por causas justificadas).

☐ Anulación parcial de matrícula (hasta un máximo de dos veces por asignatura), en las siguientes asignaturas:

Nombre de la asignatura	**Carácter** (FB, OE, optativa)	**Curso**	**ECTS**	**1.ª o 2.ª anulación** (indicar la que proceda)

☐ **NO PRECISA JUSTIFICACIÓN:** anulación parcial presentada en el plazo de un mes.

☐ **CIRCUNSTANCIAS QUE MOTIVAN LA SOLICITUD,** que impiden el normal desarrollo del proceso formativo:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

En ....., a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA SUPERIOR DE ARTE DRAMÁTICO DE CASTILLA-LA MANCHA