

**E.O.I. DE INGENIO**

Consejería de Educación y Universidades
c/ Juan Negrín, nº 9
35250 - Ingenio
Tfo: 928 787 853
35009784@gobiernodecanarias.org
www.eoiingenio.com

REGISTRO DE ENTRADA

Fecha: ____/____/____

Número: _____

SOLICITUD DE RENUNCIA**DATOS PERSONALES**

| | |
|---------------------|-----------|
| Nombre y apellidos: | |
| D.N.I./N.I.E. nº | Teléfono: |
| Nº Expediente: | |

DATOS ACADÉMICOS**Indique a continuación únicamente el/los idioma/s a los que desee renunciar**

| | | | |
|------------------|---------|--------|--------|
| Curso 20_ _/ _ _ | Idioma: | Nivel: | Grupo: |
| Curso 20_ _/ _ _ | Idioma: | Nivel: | Grupo: |

EXPONE: Que desea **RENUNCIAR** a las convocatorias de este curso escolar 20_ _/ _ _ del idioma y curso especificado en el apartado anterior, por los siguientes motivos:

Para lo cual, se adjunta la documentación acreditativa siguiente:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

SOLICITA: Que los miembros del Consejo Escolar le admita y conceda la solicitud de renuncia, teniendo en cuenta los motivos anteriormente mencionados.

| | |
|---------------------------|-------------------|
| Fecha: ____ / ____ / ____ | Firma del alumno: |
|---------------------------|-------------------|

Sr. Director de la Escuela Oficial de Idiomas de Ingenio

✂-----

| | |
|---|--------------------------------------|
| EOI INGENIO | RESGUARDO RENUNCIA DEL ALUMNO |
| El/la alumno/a _____ con DNI nº _____ año escolar: _____ ha renunciado a las convocatorias del curso 20_ _/ _ _ en el idioma _____ nivel _____ | Sello y fecha del centro |