Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Instituto de Educación Secundaria
El Señor de Bembibre

Don/Doña_____con NIF Nº._____,

padre/madre/tutor/a del/la alumno/a_____,

con NIF Nº_____, de_____años de edad, nacido/a el día _____ en

_____ provincia de _____ y matriculado/a

en este Centro en _____ curso de_____ durante el

curso académico _____,

MANIFIESTA que el/la citado/a alumno/a no proseguirá sus estudios en el mismo, a partir de la fecha abajo indicada por algún/os del/los siguiente/s motivo/s:

☐ Incorporación al mundo laboral.

☐ Incorporación a un Programa de Cualificación Profesional Inicial.

☐ Otro/s (indicar cual/es)_____

_____

En Bembibre, a_____de_____de 20 _____

Vº Bº del Director

(Sello del Centro)

Fdo: _____ Fdo.:_____