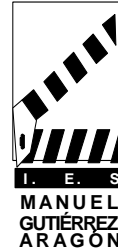




GOBIERNO  
de  
CANTABRIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN  
I.E.S. "MANUEL GUTIÉRREZ ARAGÓN"  
39315 Viérnoles  
Paseo Fernández Vallejo, 13  
Teléfono 942 80 31 47 - Fax 942 80 18 08



El alumno/a D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
Con D.N.I \_\_\_\_\_ , domicilio en \_\_\_\_\_  
C/ \_\_\_\_\_ n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ , C.P. \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_  
con fecha de nacimiento, \_\_\_\_\_ \* , solicita darse de BAJA en los estudios  
de \_\_\_\_\_ rama \_\_\_\_\_ , en el  
presente curso académico 200 / 200 .

Motivo de la baja:

---

---

---

En Viérnoles, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0

Firma del solicitante

Firma de los padres

---

\* En caso de ser menor de edad, esta solicitud deberá estar firmada también por los padres del alumno