



## Sol·licitud de renúncia

---

### Dades acadèmiques

---

Any acadèmic

---

Idioma matriculat

Nivell matriculat

Professor/a

Horari

### Dades personals

---

Nom i cognoms

DNI/NIE/Passaport

Adreça

Municipi

Codi postal

Telèfons

Adreça electrònica

### Sol·licito la renúncia

---

Motius:

---

---

---

Mataró, a \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Signatura de la persona sol·licitant

### Reservat a Cap d'Estudis

---

Concedit

SI

NO

Mataró, a \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Cap d'Estudis

Segell EOI Maresme

(Omplir i lliurar a la secretaria de l'EOI Maresme. No és vàlid sense registre d'entrada)