



Autovia Bellissens, 41
43204 REUS
Tel. 977 75 39 29
e3007385@xtec.cat
<http://www.hortojardi.com>

Sol·licitud de Baixa acadèmica: Alumne/a Major Edat

Dades personals

DNI / NIE / Passaport

Cognoms i nom

Adreça

Localitat

Codi postal

Telèfons de contacte

Adreça electrònica

Matriculat al estudis de : _____ Curs : _____

Exposo (motiu pel qual es dóna de baixa)

I per això,

Sol·licito

Donar-me de baixa el curs acadèmic _____, als estudis de _____ curs del
CF _____

Cosa que espero obtenir.

Lloc i data

Signatura de l'alumne/a

Sr. DIRECTOR DE L'INSTITUT D'HORTICULTURA I JARDINERIA DE REUS

| | | | |
|--|-------------|------------|---|
| | S08-P05-R01 | Abril-2021 | |
| | APROVAT | 1.0 | S01 REALITZAR LA GESTIÓ ACADEMICA Sol·licitud de baixa acadèmica |