



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Educació  
**Institut d'Horticultura i Jardineria**

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