



**Gobierno  
de Canarias**

Consejería de Educación,  
Cultura y Deportes  
Dirección Territorial de  
Educación de S.C. de Tenerife

**INSTANCIA DE  
RENUNCIA**

Escuela Oficial de Idiomas de La Laguna

D.N.I.	APELLIDOS Y NOMBRE	
Teléfono	Matriculado en el año	IDIOMA – NIVEL - GRUPO

**EXPONE:**

Que se encuentra matriculado/a como alumno/a oficial en el presente curso escolar en esta E.O.I. en el IDIOMA y NIVEL arriba indicado.

**SOLICITA:**

1º) Renunciar a las convocatorias del Curso Escolar \_\_\_ / \_\_\_, en el idioma/s y nivel/es arriba reseñado/s, por las siguientes causas:

---

2º) La reserva de plaza para el próximo curso, adjuntando para ello la siguiente documentación:

---

En La Laguna, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Firma:**

Nota: Tras la renuncia se reservará la plaza en el próximo curso a los alumnos que así lo soliciten y sólo en función de las siguientes causas:

- Enfermedad larga y justificada mediante Certificado Médico.
- Contrato laboral con fecha posterior a la matrícula.

**SR./SRA. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE LA LAGUNA**

C/Jorge Manrique 18  
38207 La Laguna  
Tel.: 922 632281 Fax: 922 256969  
[38011273@gobiernodecanarias.org](mailto:38011273@gobiernodecanarias.org)

[www.educa.rcanaria.es/usr/eoilaguna](http://www.educa.rcanaria.es/usr/eoilaguna)





**Gobierno  
de Canarias**

Consejería de Educación,  
Cultura y Deportes  
**Dirección Territorial de  
Educación de S.C. de Tenerife**

**PACTO POR LA EDUCACIÓN**  
*La calidad, compromiso de todos.*

