



**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:

- a. Enfermedad larga y justificada mediante Certificado Médico.
- b. 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

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.

