



**SOL·LICITUD DE BAIXA – curs 20..... / 20.....**

Centre Municipal de Formació de Persones Adultes “Enric Valor”

**1. DADES PERSONALS DE L' ALUMNE**

NOM I COGNOMS	EDAT	DNI	
ADREÇA	Num.	Escal	CP
MUNICIPI	PROVINCIA		
MAIL	TELEFON.		

Per la present, sol·licita a la Direcció del CMFPA “Enric Valor” d’ Aielo de Malferit la baixa en l’ activitat ..... a partir del proper dia ..... / ..... / .....

Data de presentació: .....

Signatura: \_\_\_\_\_

Sols es tramitaran les baixes que es realitzen mitjançant el present formulari.  
La baixa es efectiva a partir de la data de presentació del formulari.