

**Anexo II
Solicitud de anulación de convocatoria**

| 1. DATOS PERSONALES A EFECTOS DE NOTIFICACION | | | | |
|---|---------------------|----------------------|-------|---------------|
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | |
| | | | | |
| NOMBRE | | DNI /PASAPORTE/OTROS | | |
| | | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO | FECHA DE NACIMIENTO | TELÉFONO CONTACTO | | |
| | | | | |
| DOMICILIO- <i>Cl, Pl, Avda./</i> | Nº | Piso | Letra | Código Postal |
| | | | | |
| LOCALIDAD | | PROVINCIA | | |
| | | | | |
| CORREO ELECTRONICO | | | | |
| 2. EL ABAJO FIRMANTE SOLICITA QUE LE SEA ANULADA CONVOCATORIA EN: | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

En caso de ser asignaturas consígnese el nombre y el curso de las mismas.

En _____, a _____ de _____ de 20____
(Firma*)

(Sello del Centro)

Fdo. _____

Director/a del centro: _____