

RESIDENCIA ESCOLAR SAN JOSÉ

Código de centro: 04004346

Calle Cabecico, 1

04820 Vélez-Rubio, Almería



COMUNICACIÓN DE RENUNCIA A PLAZA DE RESIDENCIA ESCOLAR

Curso 2026/2027

1. Datos del alumno o alumna

Nombre: _____

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

DNI/NIE/Pasaporte: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Enseñanza que iba a cursar:

- Bachillerato
- Ciclo Formativo de Grado Básico
- Ciclo Formativo de Grado Medio
- Ciclo Formativo de Grado Superior
- Otra: _____

Curso: _____

Centro educativo: _____

2. Persona que comunica la renuncia

- El propio alumno o alumna, por ser mayor de edad.
- Padre.
- Madre.
- Representante legal.

Nombre y apellidos: _____

DNI/NIE/Pasaporte: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

3. Comunicación de renuncia

La persona abajo firmante comunica expresamente su **renuncia a la plaza adjudicada en la Residencia Escolar San José para el curso 2026/2027** correspondiente al alumno o alumna cuyos datos figuran en este documento.

Solicita que la plaza quede disponible para que pueda ser ofrecida a otra persona solicitante.

La renuncia tendrá efectos desde:

- La fecha de presentación de este documento.
- El día _____ de _____ de 2026.
- Otra fecha: _____

4. Motivo de la renuncia

- No ha obtenido plaza en los estudios solicitados.
- Se matriculará en otro centro educativo.
- Ha cambiado de estudios.
- No continuará estudiando durante el curso 2026/2027.
- Ya no necesita alojamiento en la residencia.
- Utilizará transporte diario.
- Se alojará en una vivienda particular.
- Cambio de domicilio familiar.
- Razones personales o familiares.
- Otro motivo: _____

La indicación del motivo tiene carácter informativo.

5. Declaración

La persona firmante declara que la renuncia se realiza voluntariamente y que los datos incluidos en este documento son ciertos.

Asimismo, manifiesta conocer que, una vez tramitada la renuncia, la plaza podrá ser adjudicada a otra persona y no podrá recuperarse automáticamente.

En _____, a _____ de _____ de 2026.

Firma del alumno o alumna mayor de edad o de su representante legal

Firma:

Nombre y apellidos: _____

SR. DIRECTOR DE LA RESIDENCIA ESCOLAR SAN JOSÉ DE VÉLEZ-RUBIO