

RETIRO	FECHA	RESPONSABLE
SIMAT		
Q10		

Procesado	SI	NO
-----------	----	----

Soacha, _____ de _____ de 202__

Señores
INSTITUCIÓN EDUCATIVA VIDA NUEVA

Asunto: RETIRO DE ESTUDIANTE - CANCELACIÓN DE MATRÍCULA

Por medio de la presente yo _____ identificad@ con documento de identidad _____ de _____ en calidad de padre , madre y/o acudiente del estudiante _____ con documento de identidad _____ de _____, del grado _____ de la jornada _____, solicito el **retiro y cancelación de matrícula** de mi acudido en la institución, es importante precisar sea retirado en **SIMAT** y demás sistemas relacionados con la institución.

Motivo de retiro: (Breve descripción - Obligatorio)

De la misma manera agradezco la atención y servicio prestado durante el tiempo de permanencia en la institución educativa.

Cordialmente

NOTA:

SI NO Declaro que tengo la patria potestad y los derechos de ley sobre el menor - estudiante anteriormente mencionado, como lo estipula el artículo 288 de la Constitución Política de Colombia.

Nombre y firma: _____

Documento: _____

Teléfono: _____