



## Sol·licitud de baixa acadèmica

---

### Dades Personals

---

Cognoms i nom:

DNI/NIE/Passaport:

Municipi:

### Exposo

---

Que en el present curs acadèmic estic matriculat/da a (1):

### Sol·licito

---

Que se'm concedeixi voluntàriament la **baixa acadèmica** a partir del dia \_\_\_\_\_, pel motiu (2) \_\_\_\_\_, tot renunciant, en conseqüència, als drets d'examen.

Número de compte corrent:

Manresa, de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Signatura del pare, mare o tutor/a  
(per alumnes menors de 18 anys)

Signatura de l'alumne/a

Nom i Cognoms:

DNI:

Vist i plau  
del/de la tutor/a acadèmic/

(1) CURS I NOM DELS ESTUDIS

(2) MOTIU: Abandó d'estudis, malaltia, accident, malaltia o accident de familiars, atenció a familiars, maternitat/paternitat, incorporació al món laboral, altres circumstàncies personals.

---

D'acord amb el Reglament General Europeu 2016/679 de protecció de dades (RGPD) del 27 d'abril del 2016 de caràcter personal, us informem que les dades que proporcioneu s'incorporaran en un fitxer automatitzat amb la finalitat del qual és la gestió de l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies, l'avaluació objectiva del rendiment escolar, el compromís de l'alumnat i llurs famílies en el procés educatiu i l'accés als serveis digitals i telemàtics facilitats pel Departament. L'òrgan responsable del fitxer és el Director del centre educatiu. Teniu dret a accedir, rectificar i cancel·lar les vostres dades i oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes en la legislació vigent. Per exercir aquest dret heu d'adreçar un escrit dirigit a la **Direcció del centre educatiu**.

---

**DIRECTOR/A DE L'INSTITUT GUILLEM CATÀ DE MANRESA**

