



ANEXO IV

SOLICITUD DE RENUNCIA AL PROGRAMA DEL DIPLOMA DEL BACHILLERATO INTERNACIONAL

1. DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA:			
1º APELLIDO:		2º APELLIDO:	
NOMBRE:		DNI:	
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):			
TELÉFONO:		E-MAIL:	
DIRECCIÓN:			
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	

2. TUTOR/A LEGAL (si el/la alumno/a es menor de edad):			
1º APELLIDO:		2º APELLIDO:	
NOMBRE:		DNI:	
TELÉFONO:		E-MAIL:	
DIRECCIÓN:			
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	

El/La abajo firmante, como tutor/a legal del alumno/a arriba referido/a

DECLARA

que el/la alumno/a no se encuentra en disposición de continuar cursando el Programa del Diploma del Bachillerato Internacional en el presente curso escolar por los motivos que a continuación se exponen:

por todo lo cual,

SOLICITA

su renuncia al Programa del Diploma del Bachillerato Internacional.

En, a de de

Fdo.: Tutor/a legal

Director/a del IES



Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma indicando el código de VERIFICACIÓN			
FIRMADO POR	MANUEL JESUS SANCHEZ HERMOSILLA	02/02/2026	
	RAFAEL JAVIER SALAS MACHUCA		
VERIFICACIÓN	Pk2jm4GRL76MMDAQB5XRKV7Q8WJRV8	PÁG. 20/21	