

ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

RENUNCIA A CONVOCATORIAS

DATOS PERSONALES

Apellidos:	Nombre:	Documento de identidad:
Domicilio y teléfono:	Código postal y municipio:	Provincia:

EXPONE:

1. Que está cursando en el centro: _____
localidad: _____, provincia: _____
el ciclo formativo de grado: _____ denominado: _____
2. Que concurre en mi persona una de las siguientes circunstancias: *(márquese la que proceda)*
- Enfermedad prolongada o accidente.
 - Obligaciones de tipo personal o familiar.
 - Desempeño de un puesto de trabajo.

SOLICITA:

Que le sea admitida la renuncia a las convocatorias del presente curso académico correspondientes de los módulos profesionales que a continuación se especifican:

Denominación del módulo profesional	Convocatoria	
	Ordinaria	Extraordinaria

A tal efecto presenta la siguiente documentación: *(detállese la documentación que se aporta)*

.....
.....

En Madrid, a _____ de _____ de _____

Firmado: _____

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO: IES CLARA DEL REY