ANEXO IV

ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

APLAZAMIENTO DE LA CALIFICACIÓN DEL MÓDULO DE FFE

D. ..... Documento de identidad Nº: .....

Domicilio: ..... Teléfono: .....

Población: ..... Código postal: ..... 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 admitido el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centros de Trabajo. A tal efecto presenta la siguiente documentación: *(detállese la documentación que se aporta)*

.....

.....

.....

..... a ..... de ..... de 20 .....

Firmado.: .....

RESOLUCIÓN:

Con esta fecha se resuelve (1)..... el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centros de Trabajo e incorporar este documento al expediente académico del alumno.

(1) «**ADMITIR**» o «**NO ADMITIR**»

..... a ..... de ..... de 20 .....

La Directora

Fdo.: .....