



Centro de Formación Profesional

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
SOLICITUD DE CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA**

D/D^a....., Documento de identidad
Nº.....Domicilio:.....
Teléfono.....Población.....CP.....
Provincia.....

EXPONE:

1. Que habiendo cursado el ciclo formativo.....
..... ha
agotado las cuatro convocatorias ordinarias en los
módulos.....
.....

2. Que concurren en él alguna de las circunstancias siguientes: (márquese el que proceda)

- ☐ Enfermedad.
- ☐ Discapacidad.
- ☐ Accidente.
- ☐ Atención a familiares
- ☐ Otros que condicionen o impidan el desarrollo ordinario de los estudios.

SOLICITA:

Que le sea concedida por la Dirección de ese Centro convocatoria extraordinaria en los
módulos indicados.

A tal efecto presenta la siguiente documentación acreditativa de las circunstancias
señaladas.

.....
.....
.....

.....a.....de.....de.....

Firmado:

DIRECTOR/A DEL CENTRO.....

