



Centro de Formación Profesional  
**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**  
**RENUNCIA A CONVOCATORIA**

D/D<sup>a</sup>....., Documento de identidad  
Nº.....Domicilio:.....  
Teléfono.....Población.....CP.....  
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.
  - ☐ Otras circunstancias excepcionales. (especificar cuales).

**SOLICITA:**

Que le sea admitida la renuncia a la primera convocatoria ordinaria del presente curso académico de los módulos profesionales que a continuación se especifican:

Denominación del módulo

A tal efecto presenta la siguiente documentación: .....

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

Firmado:

**RESOLUCIÓN:**

Se resuelve (1)..... la renuncia a la convocatoria de los módulos solicitados.

(1) Admitir o no admitir

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

El/La Director/a

**DIRECTOR/A DEL CENTRO**.....

