

Centro de Formación Profesional
ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
RENUNCIA A CONVOCATORIA

D/D^a....., 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.....

