



ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

RENUNCIA A CONVOCATORIAS

D. ...., Documento de identidad N°: .....
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 admitida la renuncia a las convocatorias del presente curso académico correspondientes de los módulos profesionales que a continuación se especifican:

Table with 3 columns: Denominación del módulo profesional, Ordinaria, Extraordinaria

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) ..... la renuncia a las convocatorias que se relacionan a continuación e incorporar este documento al expediente académico del alumno.

Table with 3 columns: Denominación del módulo profesional, Ordinaria, Extraordinaria

(1) «ADMITIR» o «NO ADMITIR»

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

El Director

Fdo.: .....

SR. DIRECTOR DEL CENTRO

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Historiales académicos", inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (www.madrid.org/apdcm) y no está prevista la cesión de los mismos.