



Comunidad de Madrid

ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

RENUNCIA A CONVOCATORIAS

D., Documento de identidad Nº:
Domicilio: Teléfono:
Población: Código postal: Provincia:

EXPONE:

- Que está cursando en el Centro:
Localidad: Provincia:
el Ciclo Formativo de grado: denominado:
- 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:

Denominación del módulo profesional	Convocatoria	
	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.

Denominación del módulo profesional	Convocatoria	
	Ordinaria	Extraordinaria

(1) «ADMITIR» o «NO ADMITIR»

..... a de de 20

El Director

Fdo:

SR. DIRECTOR DEL CENTRO