



Centro de Formación Profesional
ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
RENUNCIA A CONVOCATORIA

D/D^a....., Documento de identidad
 N^o.....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:

.....ade.....de 20....

Firmado:

RESOLUCIÓN:

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

(1) Admitir o no admitir

.....ade.....de 20.....

El/La Director/a

DIRECTOR/A DEL CENTRO.....



CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL
 EN ISO 9001:2015
 Número de Certificado 00.12.1357