

SOLICITUD DE RENUNCIA A CONVOCATORIA DE MÓDULOS PROFESIONALES

Nombre			Apellidos							
D.N.I.				SEXO	F	M				
Domicilio en			Nº		Escalera		piso		letra	
Código postal		Municipio				Teléfono				

EXPONE:

- Que está cursando en el **CENTRO SOPEÑA LAS PALMAS** el Ciclo Formativo de:
Grado Medio denominado
Grado Superior 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	Convocatoria	
	Ordinaria	Extraordinaria

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Fdo. _____

RESOLUCIÓN:

Con esta fecha se resuelve _____ el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centros de Trabajo e incorporar este documento al expediente académico del alumno.

“ADMITIR” O “NO ADMITIR”

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

El Director Académico

Fdo. _____

(a) En caso de no aportar ningún tipo de documentación justificativa, la solicitud será denegada.

Se presentará con una antelación mínima de 1 mes a la fecha de la evaluación final del módulo/s cuya renuncia se solicita.