



## RENUNCIA A CONVOCATORIA EN CICLOS FORMATIVOS

D. ...., Documento de identidad N°:.....

Domicilio: ..... Teléfono: .....

Municipio: ..... Código postal: .....

### EXPONE:

1. Que está cursando en el Centro: .....  
 Localidad:..... 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 apreciadas por el equipo directivo del centro que condicionen o impidan la normal dedicación al estudio.

Desempeño de un puesto de trabajo.

Maternidad o paternidad, adopción o acogimiento.

Otras circunstancias, debidamente justificadas, que revistan carácter excepcional (Especificar cuales): .....

### SOLICITA:

Que le sea admitida la renuncia a las convocatorias indicadas de los módulos profesionales que a continuación se especifican:

| Denominación del módulo profesional | Convocatoria      |                   |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                     | Primera del Curso | Segunda del Curso |
| Fº                                  |                   |                   |
| 2º                                  |                   |                   |
| 3º                                  |                   |                   |

A tal efecto presenta la siguiente documentación: *(detállese la documentación que se aporta)*

.....  
 .....

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

Á  
 Á  
 .....  
 ..... Firmado(\*): .....

(\* Los alumnos/as menores de 18 años, podrán solicitar la renuncia a la convocatoria del módulo profesional con la autorización del padre, madre o tutor, que deberán firmar esta solicitud.