

**SOLICITUD DE RENUNCIA DE CONVOCATORIA DE CICLO FORMATIVOS****DATOS DEL ALUMNO/A**

APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	
POBLACIÓN	PROVINCIA	CP	CORREO ELECTRÓNICO		

EXPONE

- Que está cursando en el centro CIFP del Mar de Gijón, el Ciclo Formativo de Grado _____ Denominado _____ Curso _____
- Que concurren 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.
 - Otras circunstancias (especificar): _____

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 de módulo profesional	Ordinaria	Extraordinaria

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

En Gijón a, _____ de _____ de 2 _____

Firma _____

RESOLUCIÓN

Con esta fecha se resuelve la renuncia a las convocatorias que se relacionan a continuación e incorpora este documento al expediente académico del alumno.

Denominación de módulo profesional (Convocatoria)

REGISTRO DE ENTRADA

En Gijón a _____ de _____ de 2 _____

El Director

DIRECTOR DEL CIFP del MAR - Gijón

