

**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):

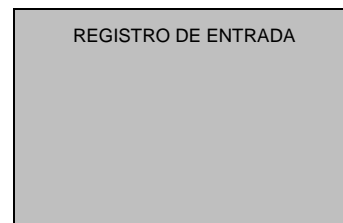
En Gijón a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

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)



En Gijón a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

El Director

**DIRECTOR DEL CIFP del MAR - Gijón**