



SOLICITUD DE RENUNCIA CONVOCATORIA
MÓDULOS
FORMACIÓN PROFESIONAL



NOMBRE Y APELLIDOS: _____ DNI _____

DIRECCIÓN: _____ Nº _____ PISO. PTA. ESC. _____

C. POSTAL _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

TELF./MÓVIL: _____ E-MAIL.: _____

MATRICULADO EN EL CURSO ACADÉMICO 20____ / 20____ EN CICLO FORMATIVO:

CURSO _____ GRADO _____ DE _____

SOLICITA: Le sea aceptada su **RENUNCIA** a la:

___ Primera convocatoria ordinaria final del mes de _____.

___ Segunda convocatoria extraordinaria final del mes de _____.

De los módulos que se citan a continuación:

POR EL SIGUIENTE MOTIVO:

Enfermedad prolongada.

Incorporación a un puesto de trabajo.

Obligaciones de tipo personal/familiar que le impidan seguir sus estudios en condiciones normales.
Y para cuya justificación presenta la siguiente documentación:

En Teruel, a _____ de _____ de _____

(firma del alumno/a, padre, madre o tutor/a si es menor de edad)

Fdo.: _____

Plazo de presentación: con una antelación mínima de dos meses antes de la primera convocatoria de evaluación final. **Renuncia a la segunda convocatoria** de evaluación final, en el plazo de tres días después de conocer la calificación de la primera convocatoria.
***Adjuntar fotocopia del Dni/Nie.**

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. SANTA EMERENCIANA DE TERUEL. -

