



## **SOLICITUD DE RENUNCIA A CONVOCATORIA**

El/la alumno/a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
matriculado en el curso académico \_\_\_\_\_ en el CIFP Almazcara del curso \_\_\_\_\_  
del Ciclo Formativo \_\_\_\_\_

### **SOLICITA:**

La RENUNCIA a la CONVOCATORIA del/los módulo/s profesional/es:

- \_\_\_\_\_ Renuncia Convocatoria \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Renuncia Convocatoria \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Renuncia Convocatoria \_\_\_\_\_

**ALEGANDO** los siguientes motivos:

- Enfermedad prolongada o accidente del alumno
- Incorporación a un puesto de trabajo en un horario incompatible con las enseñanzas del ciclo
- Obligaciones de tipo personal o familiar que impidan la normal dedicación al estudio
- Otras circunstancias extraordinarias apreciadas por el director del centro donde curso el ciclo formativo

Documentación aportada:

---

---

---

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

El/la interesado/a

Firma del padre/madre/tutor/a  
(si es menor de edad)

Firma del alumno/a

**Sra. Directora del Centro Integrado de Formación Profesional Almazcara**