



SOLICITUD DE RENUNCIA A CONVOCATORIA DE EVALUACIÓN

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 DE EVALUACIÓN 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