



SOLICITUD DE RENUNCIA A MÓDULOS en Ciclos Formativos

D. / D^a

con D.N.I. Teléfono /

Domicilio: C.P.

Municipio: Provincia:

EXPONE

Que está matriculado/a en este Centro en el Ciclo Formativo _____
_____ de Grado _____ Curso _____

SOLICITA

Que, atendiendo a la Orden EDU/2169/2008, artículo 30, le sea concedida la RENUNCIA a la evaluación en el/los módulo/módulos profesionales:

Denominación del módulo profesional	Código	Curso	1ª Convocatoria	2ª Convocatoria
1				
2				
3				
4				
5				

por las siguientes circunstancias, **que se deberán acreditar documentalmente**

Enfermedad prolongada o accidente.

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:

_____ a _____ de _____ de 20____

Fdo: _____

Sr. DIRECTOR DEL CENTRO IES Núñez de Arce