

SOLICITUD DE RENUNCIA A LA CONVOCATORIA

(Anexo I Orden EDU/66/2010, de 16 de agosto de 2010)

DATOS DEL CENTRO

| | |
|---|------------------------|
| CENTRO: Centro Integrado de Formación Profesional "La Granja" | CÓDIGO: 39019383 |
| Localidad: Heras. Municipio de Medio Cudeyo. Cantabria | |
| Dirección: Barrio La Estación nº 25 B | Código Postal: 39792 |
| Correo electrónico: cifp.la.granja@educantabria.es | Teléfono: 942 52 63 26 |

DATOS DEL ALUMNO/A

| | | |
|---------------------|-------------------|-----------|
| Apellidos: | Nombre | DNI: |
| Domicilio: | Municipio: | |
| Provincia: | CP: | Teléfono: |
| Correo electrónico: | | |
| Ciclo formativo: | Fecha nacimiento: | |

SE SOLICITA RENUNCIA A LA CONVOCATORIA PARA LOS SIGUIENTES MÓDULOS PROFESIONALES

| Código | Denominación del módulo profesional |
|--------|-------------------------------------|
| | |
| | |
| | |

POR LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS

| | |
|--|--|
| | Enfermedad prolongada o accidente |
| | Incorporación o desempeño de un puesto de trabajo en horario incompatible con las enseñanzas del ciclo formativo |
| | Obligaciones de tipo familiar o personal que impidan la normal dedicación al estudio (especificar) |

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

| | |
|--|---|
| | Certificado médico oficial con expresión de la fecha y duración de la inhabilitación |
| | Justificante de cotización en el régimen general o cualquiera de los regímenes especiales de cotización a la seguridad social o de mutualidad a la que se encuentre afiliado, o informe de vida laboral |
| | Documentación acreditativa que justifique las obligaciones de tipo familiar o personal |

En....., a..... de..... de.....

Fdo.:.....