



 **IMPRESO DE RENUNCIA A MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y nombre: |  |
| D.N.I.: |  | Domicilio: |  |
| Localidad: |  | Provincia: |  | C.P.: |  |
| Teléfono: |  | Mail: |
| Matriculado en el ciclo formativo: |  | Curso: |  |

**SOLICITA LA RENUNCIA A LOS SIGUIENTES MÓDULOS**

(Art. 4 Orden de 26 de octubre de 2009. BOA 18/11/09)

|  |  |
| --- | --- |
| *MÓDULO:* |  |
| *MÓDULO:* |  |
| *MÓDULO:* |  |
| *MÓDULO:* |  |
| *MÓDULO:* |  |
| *MÓDULO:* |  |

Para la convocatoria oficial de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Desea renunciar a el/los módulo(s) indicado(s) por la siguiente causa: |
|  |  | Enfermedad prolongada  |
|  |  | Incorporación a puesto de trabajo |
|  |  | Obligaciones personales/familiares que le impiden seguir los estudios |

Adjunto los siguientes documentos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Enfermedad prolongada
 |  | Informe médico |  |
| * Incorporación a puesto de trabajo
 |  | Certificado de empresa |  |
|  |  |  Contrato de trabajo |  |
| * Obligaciones de tipo personal/familiar
 |  |  Declaración del alumno siguiente |  |

 *(A cumplimentar en caso de obligaciones de tipo personal o familiar)*

**DECLARACIÓN DEL ALUMNO**

**sobre los motivos familiares o personales que le impiden continuar sus estudios**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ |  |  |
|  | Firma del alumno/a |  |

 **Sra. Directora del IES Emilio Jimeno de Calatayud (Zaragoza)**