

## 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:	
<input type="checkbox"/>	Enfermedad prolongada
<input type="checkbox"/>	Incorporación a puesto de trabajo
<input type="checkbox"/>	Obligaciones personales/familiares que le impiden seguir los estudios

Adjunto los siguientes documentos:

• Enfermedad prolongada	<input type="checkbox"/>	Informe médico
• Incorporación a puesto de trabajo	<input type="checkbox"/>	Certificado de empresa
	<input type="checkbox"/>	Contrato de trabajo
• Obligaciones de tipo personal/familiar	<input type="checkbox"/>	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)