



### ANEXO III

#### RENUNCIA A CONVOCATORIA EN CICLOS FORMATIVOS

D./D<sup>a</sup> ..... , Documento de identidad N<sup>o</sup> .....

Domicilio: ..... Teléfono: .....

Municipio: ..... Código postal: .....

**EXPONE:**

1. Que está cursando en el centro: .....

Localidad: ..... el Ciclo Formativo de grado: ..... denominado:  
 .....

2. Que concurre en mi persona una de las siguientes circunstancias: *(márquese la que proceda)*

Enfermedad prolongada o accidente

Obligaciones de tipo personal o familiar apreciadas por el equipo directivo del centro que condicionen o impidan la normal dedicación al estudio

Desempeño de un puesto de trabajo

Maternidad o paternidad, adopción o acogimiento

Otras circunstancias, debidamente justificadas, que revistan carácter excepcional (Especificar cuáles):  
 .....

**SOLICITA:**

Que le sea admitida la renuncia a las convocatorias indicadas de los módulos profesionales que a continuación se especifican:

<i>Denominación del módulo profesional</i>	<i>Convocatoria</i>	
	<i>Primera del Curso</i>	<i>Segunda del Curso</i>
1º		
2º		
3º		

A tal efecto presenta la siguiente documentación: *(detállese la documentación que se aporta)*  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

Firmado (\*): .....

(\*) Los alumnos menores de 18 años, podrán solicitar la renuncia a la convocatoria del módulo profesional con la autorización del padre, madre o tutor, que deberán firmar esta solicitud.



**RESOLUCIÓN:**

Con esta fecha se Resuelve <sup>(1)</sup> ..... la renuncia a las convocatorias que se relacionan a continuación e incorporar este documento al expediente académico del alumno.

<i>Denominación del módulo profesional</i>	<i>Convocatoria</i>	
	<i>Primera del Curso</i>	<i>Segunda del Curso</i>
1º		
2º		
3º		
4º		
5º		
6º		
7º		
8º		
9º		
10º		

(1) «ESTIMAR» o «DESESTIMAR»

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

El/La Director/a (sello del centro)

Fdo.: .....