

ANEXO XX
ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL RÉGIMEN A DISTANCIA
SOLICITUD DE RENUNCIA DE CONVOCATORIA

D./D.^a _____ DNI _____

DOMICILIO _____

TLF _____ POBLACIÓN _____ CÓDIGO POSTAL _____

PROVINCIA _____

Matriculado/a en el curso académico 201___ / 201___ en el Centro _____, de la localidad _____, provincia _____, en el Ciclo Formativo de Grado _____ de _____.

EXPONE,
Que concurre en mi persona una de las siguientes circunstancias (márquese lo que proceda):

- Enfermedad prolongada o accidente.
- Obligaciones de tipo personal o familiar.
- Desempeño de un puesto de trabajo.

por lo que: **SOLICITA** la renuncia a la CONVOCATORIA: JUNIO / SEPTIEMBRE de los siguientes módulos (indíquese el nombre de cada uno de los módulos de los cuales solicita la renuncia a la convocatoria):

1.	8.
2.	9.
3.	10.
4.	11.
5.	12.

En _____, a ___ de _____ de _____.

Firma:

Sr./Sra. Director/a del I.E.S. _____ de _____.

RESUELVE:

D./D.^a _____ Director/a del centro público _____, localidad _____.

Vista la solicitud presentada por D./D.^a _____ DNI _____ matriculado/a en el curso 20___ / 20___ en el ciclo formativo de Grado _____ denominado _____

- Para que se le admita la **RENUNCIA CONVOCATORIAS** de dicha matriculación.
- Admitir renuncia a las convocatorias señaladas.
- No admitir renuncia a convocatorias señaladas.