



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid

## ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

## RENUNCIA A CONVOCATORIAS

D. ...., Documento de identidad N°: .....

Domicilio: ..... Teléfono: .....

Población: ..... Código postal: ..... Provincia: .....

## EXPONE:

1. Que está cursando en el Centro: IES Benjamín Rúa .....

Localidad: Móstoles ..... Provincia: Madrid .....

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.
- Desempeño de un puesto de trabajo.

## SOLICITA:

Que le sea admitida la renuncia a las convocatorias del presente curso académico correspondientes de los módulos profesionales que a continuación se especifican:

Denominación del módulo profesional	Convocatoria	
	Ordinaria	Extraordinaria

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

.....

.....

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

Firmado.: .....

## 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.

Denominación del módulo profesional	Convocatoria	
	Ordinaria	Extraordinaria

(1) «ADMITIR» o «NO ADMITIR»

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

El Director

Fdo.: ..... Begoña Pérez Murillo.....

SR. DIRECTOR DEL CENTRO IES BENJAMÍN RÚA .....