# ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

RENUNCIA A CONVOCATORIAS

D/Dª .........................................................................……………….............................................................,

Documento Nacional de Identidad Nº .............................................................

Domicilio: ...................................................................................................…........................................

Teléfono: ...................….................….............................

Población: ............................………….......................................Código postal: ............................................

Provincia: ...……............................…...................................

**EXPONE:**

1. Que está cursando en el Centro: ................................………………………………………………...………………

Localidad: .......................................…………Provincia: .............................…………...................…….....................

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

...........................…………………………………...........……........................................................................

1. 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 (**1**)…………………………………… 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.: ..................................................................................

**SR. DIRECTOR DEL CENTRO**

............................................…………………………………………………………………….………………………….....................................

*Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero* ***ALUMNOS SICE****, cuya finalidad es el registro y gestión de los datos personales, familiares y académicos de los alumnos y ex alumnos de los centros docentes no universitarios de la Comunidad de Madrid. Inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (*[*www.apdcm.es*](http://www.apdcm.es)*). Los datos sólo podrán ser cedidos cuando resulte necesario para la tramitación del expediente. También podrán realizarse cesiones a los Tribunales, al Defensor del Pueblo y otras previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es la* ***Dirección General de Infraestructuras y Servicios, Consejería de Educación, Juventud y Deporte de la Comunidad de Madrid*** *y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud escrita ante el mismo, es la de la sede de la Dirección General de Infraestructuras y Servicios, Consejería de Educación, Juventud y Deporte de la Comunidad de Madrid (C/ Santa Hortensia, 30, 28002 MADRID), todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.*