

SOLICITUD DE RENUNCIA A CONVOCATORIA

D. / D^a. _____ con DNI _____ y

domicilio en c/ _____ C.P. _____ Tlfno: _____

matriculado/a en _____ curso de:

- ☐ CFGM Cuidados Auxiliares de Enfermería
☐ CFGS Química y Salud Ambiental
☐ CFGS Anatomía Patológica y Citodiagnóstico

SOLICITA según establece la Orden EDU/2169/2008 de 15 de diciembre, Capítulo VII, art. 30:

La **RENUNCIA** a la convocatoria ☐ ORDINARIA ☐ EXTRAORDINARIA de los módulos:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

por alguno de los siguientes **MOTIVOS** (márquese el que proceda):

- a) Enfermedad prolongada o accidente del alumno/a.
- b) Incorporación a un puesto de trabajo en un horario incompatible con las enseñanzas del ciclo.
- c) Obligaciones de tipo personal o familiar que impidan la normal dedicación al estudio.
- d) Otras circunstancias extraordinarias apreciadas por el Director/a del centro.

Relación de documentos aportados por el/la alumno/a para justificar su petición:

Ávila a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

Sra. Directora del IES Isabel de Castilla – ÁVILA