

**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: **MARÍA INMACULADA**Localidad: **Madrid** 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 ⁽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/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO ...MARÍA INMACULADA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Historiales académicos", inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (www.madrid.org/apdcm) y no está prevista la cesión de los mismos. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Infraestructuras y Servicios y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es "C/ Díaz Porlier, 35 -28006. 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.