

SOLICITUD DE RENUNCIA A CONVOCATORIA DE MÓDULOS

PLAZO DE PRESENTACIÓN: La solicitud de renuncia, junto con la documentación acreditativa, se presentará con una antelación mínima de un mes a la evaluación final del o de los módulos profesionales para los que solicita la renuncia, (ORDEN EDU/2169/2008, de 15 de diciembre, por la que se regula el proceso de evaluación y la acreditación académica de los alumnos que cursen enseñanzas de formación profesional inicial en la Comunidad de Castilla y León.)

D/D^a. _____, alumno/a matriculado/a en el Colegio Sierra Pambley, durante el curso académico 20 / , en el ciclo formativo de grado(medio/superior) denominado: _____ curso (1º/2º): _____

EXPONE:

-Que debido a alguna de las siguientes causas: *(indíquese la que proceda)*

- Incorporación a un puesto de trabajo en horario incompatible con las enseñanzas del ciclo.
- Obligaciones de tipo personal o familiar que impidan la normal dedicación al estudio.
- Otras circunstancias extraordinarias a apreciadas por el director/a *(breve descripción)*
- Enfermedad prolongada o accidente.

-Y para cuya justificación aporta la siguiente documentación: *(adjuntar la documentación que justifique el motivo por el que solicita la renuncia)*

- Certificación médica.
- Certificación o documento que acredite el motivo indicado.
- Contrato de trabajo.

SOLICITA:

La renuncia a la evaluación y calificación final de los módulos profesionales que a continuación se expresan en la convocatoria: *(indicar la que proceda)*

| MÓDULOS | 1ª ORDINARIA | 2ª ORDINARIA |
|---------|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

En Hospital de Órbigo, a _____ de _____ de 20__
(Firma)

Fdo.: _____

SRA. DIRECTORA DEL COLEGIO SIERRA PAMBLEY

RESOLUCIÓN DEL CENTRO

D^a María Castro Ámez, directora del Colegio Sierra Pambley, examinada la solicitud y la documentación aportada por el alumno/a. **RESUELVE:**

- Estimar la solicitud de renuncia a convocatoria solicitada.
- Desestimar la solicitud de renuncia a convocatoria solicitada por los siguientes motivos:

En Hospital de Órbigo, a _____ de _____ de 20__ (Firma)

Fdo.: _____