

El alumno/a \_\_\_\_\_  
con dirección en \_\_\_\_\_,  
localidad \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_,  
provincia \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_,  
matriculado/a en el año académico \_\_\_\_/\_\_\_\_ en el C.P.I.F.P. Pirámide de Huesca,  
en el curso \_\_\_\_ del ciclo formativo: \_\_\_\_\_

### **EXPONE**

Que se encuentra en la situación de:

- enfermedad prolongada;
- incorporación a un puesto de trabajo;
- obligaciones de tipo personal o familiar que le impidan seguir los estudios en condiciones normales.

### **SOLICITA**

Que por la razón señalada le sea concedida la renuncia a la/s convocatoria/s en este curso escolar de:

- diciembre (Proyecto, FCT)
- junio ordinaria (J1ºOR)
- junio extraordinaria (J1ºEx) o (J2ºPE)
- junio (FCT o Proyecto)
- marzo (J2ºTI)
- septiembre (Proyecto FCT)

Correspondiente a los módulos (escribir el nombre completo):

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-
- 6.-

	<b>SOLICITUD DE RENUNCIA A CONVOCATORIA DE EVALUACIÓN EN CICLOS FORMATIVOS</b>	<b>01020005-F-</b>
		<b>v.03</b>

**Presenta la siguiente DOCUMENTACIÓN**

- Justificante médico.
- Copia del contrato laboral.
- Otra: .....

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

**Sr/a. DIRECTOR/A DEL C.P.I.F.P. PIRÁMIDE**