

RENUNCIA A CONVOCATORIA DE MÓDULOS PROFESIONALES DE LOS CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Orden de de (BOJA n° de fecha)

1 DATOS DEL SOLICITANTE				
APELLIDOS : _____		NOMBRE: _____		
D.N.I. O PASAPORTE: _____	FECHA DE NACIMIENTO: _____		TELÉFONO: _____	
DOMICILIADO EN CALLE/PLAZA/AVENIDA: _____		Nº: _____	PORTAL: _____	PLANTA: _____
LOCALIDAD: _____		PROVINCIA: _____		

2 MÓDULOS PROFESIONALES PARA LOS QUE SE SOLICITA LA RENUNCIA	
Denominación del ciclo formativo: _____	Centro: _____
Localidad del centro: _____	Provincia del centro: _____
Módulos para los que solicita la renuncia: _____ _____ _____ _____ _____	

3 CIRCUNSTANCIAS QUE MOTIVAN LA SOLICITUD	
<input type="checkbox"/> Enfermedad prolongada o accidente del alumno o alumna.	
<input type="checkbox"/> Incorporación o desempeño de un puesto de trabajo en un horario incompatible con las enseñanzas del ciclo formativo.	
<input type="checkbox"/> Por cuidado de hijo o hija menor de 16 meses o por accidente grave, enfermedad grave y hospitalización del cónyuge o análogo y familiares hasta el segundo grado de parentesco por consanguinidad o afinidad.	

4 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA	
<input type="checkbox"/> Certificado médico oficial con expresión de la fecha y duración de la inhabilitación.	
<input type="checkbox"/> Justificante de cotización en el Régimen General o cualquiera de los Regímenes Especiales de cotización de la Seguridad Social o de la Mutualidad a la que se encuentre afiliado, o informe de vida laboral.	
<input type="checkbox"/> Otra documentación acreditativa.	

En a de de 20

Fdo.:



5 RESOLUCIÓN (A llenar por la Administración)

Con esta fecha se resuelve ⁽¹⁾ la renuncia a las convocatorias de los módulos que se relacionan a continuación e incorporar este documento al expediente académico del/la alumno/a.

.....
.....
.....
.....

En a de de 20

EL/LA DIRECTOR/A.

Fdo.:

(1) **"ADMITIR" o "NO ADMITIR"**

SR./SRA. DIRECTOR/DIRECTORA DEL CENTRO

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión y control de las renuncias a convocatorias de módulos profesionales y la elaboración de informes estadísticos. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Formación Profesional y Educación Permanente. Consejería de Educación. C/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n. Edificio Torretriana 41071 Sevilla.