

	PROCEDIMIENTO OPERATIVO MATRICULACIÓN	F-04-PO-13
	FORMATO DE SOLICITUD DE RENUNCIA A CONVOCATORIA	Rev.: 0 Página 1 de 1

D/Dña. _____ Email _____
 DNI/NIE _____ Teléfono _____ Teléfono móvil _____
 Domicilio _____
 Población _____ Provincia _____ CP _____

EXPONE:

Que se encuentra matriculado/a durante el presente curso académico 20 ____ / 20 ____ en el Centro educativo CFP **Ciudad de León**, en León, Provincia de León, en el _____ curso del ciclo formativo de grado _____ denominado _____

SOLICITA:

Renunciar a las convocatorias de los siguientes módulos:

MÓDULO	1ª Convocatoria	2ª Convocatoria	Causas ⁽¹⁾

⁽¹⁾ E.- Enfermedad prolongada o accidente del alumno. T.- Incorporación a un puesto de trabajo en un horario incompatible con las enseñanzas del Ciclo. F.- Obligaciones de tipo personal o familiar que impidan la normal dedicación al estudio. O.- Otras circunstancias extraordinarias apreciadas por el Director del Centro.

En León, a ____ de _____ de 201 ____
 (firma del interesado/a)

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la LO 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección del CFP Ciudad de León en la c/ La Torre, 7 , C.P. 24002, León.

SR. DIRECTOR DEL CENTRO INTEGRADO DE F.P. CIUDAD DE LEÓN

<p>Vista la petición formulada por el/la alumno/a, el Director del centro RESUELVE:</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Autorizar la Solicitud. <input type="checkbox"/> Denegar la Solicitud. </p> <p>Motivo/s de denegación (en su caso): _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>En León, a _____</p> <p style="text-align: center;">EL DIRECTOR</p> <p>Fdo: José Luis González Fernández</p>
--	--