

Código: F-00115

Edición: 8

Fecha: 23-03-2023

Título: Solicitud de renuncia a convocatorias

**SOLICITUD DE RENUNCIA A CONVOCATORIAS CURSO 20  / 20** 

Datos personales del alumno:

NIF/NIE/Pasaporte		Nombre	
Apellidos			
Dirección postal completa (calle, número, piso, código postal, localidad y provincia)			

Centro docente en el que se encuentra matriculado/a:

Denominación del centro	IES Sierra de Guara
-------------------------	---------------------

Ciclo formativo en el que se encuentra matriculado/a:

Denominación	
Grupo	

SOLICITA la renuncia a la evaluación y calificación de los módulos y convocatorias siguientes:

Denominación del módulo	Convocatorias a las que renuncia	
	1ª	2ª
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ALEGO las circunstancias y adjunto la documentación requerida:

Circunstancias	Documentación que presenta
<input type="checkbox"/> Enfermedad prolongada	Certificado o informe médico
<input type="checkbox"/> Incorporación a un puesto de trabajo	Copia del contrato de trabajo
<input type="checkbox"/> Obligaciones de tipo personal o familiar	Declaración jurada en la que se describan las obligaciones y, en su caso, documentación que demuestre los vínculos familiares

Fecha	
Firma del solicitante	

**Sr./Sra. Director/a del IES Sierra de Guara**