



CENTRO DE PROMOCIÓN RURAL

EFA CASAGRANDE

Centro Concertado de Formación Profesional



ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
SOLICITUD DE RENUNCIA A CONVOCATORIAS

D. _____,
Domicilio: _____
Población: _____ Código
postal: _____ Provincia: _____ Documento de identidad
Nº: _____ Teléfono: _____/_____

EXPONE:

- 1.- Que en el curso académico 20 ____/20 ____ se ha matriculado en el centro Escuela Familiar Agraria EFA CASAGRANDE de Valdivia (Badajoz), en el ciclo formativo de grado _____ denominado: _____.
- 2.- Que concurre en mi persona una de las siguientes circunstancias : (márquese la que proceda)
 - Enfermedad prolongada o accidente.
 - Obligaciones de tipo personal o familiar.
 - Desempeño de un puesto de trabajo.

SOLICITA:

La renuncia a la convocatoria de los módulos profesionales que se indican en la relación siguiente, conforme al Artículo 16 de la Orden de 20 de junio de 2012 de la Consejería de Educación y Cultura por la que se regula la evaluación, promoción y acreditación académica del alumnado que cursa enseñanzas de formación profesional del sistema educativo de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Módulo	Convocatoria
	<input type="checkbox"/> Junio <input type="checkbox"/> Septiembre <input type="checkbox"/> Diciembre <input type="checkbox"/> Marzo
	<input type="checkbox"/> Junio <input type="checkbox"/> Septiembre <input type="checkbox"/> Diciembre <input type="checkbox"/> Marzo
	<input type="checkbox"/> Junio <input type="checkbox"/> Septiembre <input type="checkbox"/> Diciembre <input type="checkbox"/> Marzo
	<input type="checkbox"/> Junio <input type="checkbox"/> Septiembre <input type="checkbox"/> Diciembre <input type="checkbox"/> Marzo
	<input type="checkbox"/> Junio <input type="checkbox"/> Septiembre <input type="checkbox"/> Diciembre <input type="checkbox"/> Marzo

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

En Valdivia, a ____ de _____ de 20__.

Firmado:

Sr. Director del Centro EFA CASAGRANDE, Valdivia (Badajoz)