SOLICITUD DE RENUNCIA DE MÓDULOS

El alumn@ con D.N.I. nº

De años de edad, natural de Provincia:

Domiciliado en C/

Localidad Provincia Teléfono

S O L I C I T A:

Le sea autorizada la renuncia a los módulos de:

Correspondiente al ..... curso del Ciclo Formativo de Grado Medio/ Superior

de .....

..... a ..... de ..... de 20....

Firma del alumn@

……

FDO. ……

SE AUTORIZA ☐

NO SE AUTORIZA ☐

ESPECIFICAR EL MOTIVO EN CASO DE NO AUTORIZAR LA RENUNCIA

……
……
……
……
……
……
……
……..