

## SOLICITUD DE RENUNCIA - CICLOS FORMATIVOS

Nombre y apellidos del alumno/a:

D.N.I./N.I.E.:

CIAL:

Fecha de nacimiento:

Teléfono:

E-mail:

*En caso de ser menor de edad:*

Nombre y apellidos del responsable:

D.N.I./N.I.E.:

E-mail:

Teléfono:

Expone:

Que estando matriculada/o en el curso escolar / , en la Escuela de Arte y Superior de Diseño Fernando Estévez, en la especialidad de

Solicita:

RENUNCIA DE LOS SIGUIENTES MÓDULOS:

Por el/los siguiente motivo/s:

Enfermedad prolongada de carácter físico o psíquico.

Incorporación a un puesto de trabajo.

Obligaciones de tipo personal o familiar que impidan la normal dedicación al estudio

Otras consideraciones por la dirección del centro (indicar):

Deberá presentarse en la secretaría del centro antes del 31 de marzo e irán acompañadas de los documentos acreditativos correspondientes, junto con el formulario de solicitud ORDEN de 27 de agosto de 2003, por la que se regulan los procesos de evaluación en los ciclos formativos de Artes Plásticas y Diseño. Orden de 10 de noviembre de 2000.

A/A de la Sra. Directora de la EASD Fernando Estévez

Fecha:

Firma del alumno, o su representante  
en caso de ser menor de edad: