

## SOLICITUD DE RENUNCIA A CICLOS FORMATIVOS

NOMBRE

APELLIDOS

DNI

MATRICULADO/A en el CICLO:

Expone que, por la siguiente circunstancia, justificada documentalmente: (marcar con una “X”)

Enfermedad prolongada de carácter físico o psíquico

Incorporación a un puesto de trabajo

Obligaciones que impidan la normal dedicación al estudio

**SOLICITA:** (marcar con una “X” donde proceda)

Anular la matrícula (una sola vez)

Renunciar, por una sola vez, a los siguiente módulos:

*(los módulos especificados no deben superar el 50% del total)*

1	
2	
3	
4	

→ La renuncia puede suponer pérdida de **becas educativas**. Es importante tener esto en cuenta. Consulte su caso.

En Puerto de la Cruz, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

<i>(si el/la alumno/a es mayor de edad)</i>	<i>(si el/la alumno/a NO es mayor de edad)</i>
Firma del alumno/a	Firma del padre, madre, tutor/a legal

La siguiente sección del documento **NO se debe cumplimentar**, ya que se trata de la resolución por parte de la dirección del centro. DILIGENCIA: En atención a las razones expuestas, la solicitud de renuncia se considera:

ACEPTADA

DENEGADA

**Fdo.: El/La director/a**

\*La solicitud de renuncia de convocatoria o de anulación de matrícula se formulará **con una antelación mínima de dos meses a la evaluación final**. BOC núm. 248, lunes 22 diciembre 2003. ORDEN 3 de diciembre 2003, art. 10.