

**SOL-LICITUD DE RENÚNCIA DE CONVOCATORIES DE CCFF**

DADES DEL SOL-LICITANT			
DNI:		DATA NAIXEMENT:	___/___/_____
NOM:		COGNOMS	
ADREÇA:			
POBLACIÓ		C.P:	
PROVÍNCIA:		TELÈFON:	
E-MAIL			
DADES DEL PARE/MARE/TUTOR LEGAL			
Cognoms/Apellidos	Nom/Nombre	DNI/NIE	Telèfon/Teléfono

(\*) Escriure amb lletra clara i amb majúscules

**EXPOSA:**

- Que està cursant en el centre IES L'ALMADRAVA el Cicle Formatiu de Grau denominat \_\_\_\_\_
- Que concorre en la meua persona una de les circumstàncies següents (*marque la que procedisca*):
  - Malatia prolongada o accident.
  - Obligacions de tipus personal o familiar.
  - Exercici d'un lloc de treball.
  - Maternitat, paternitat, adopció o acolliment.
  - Altres circumstàncies (*especificar*): \_\_\_\_\_

**SOL-LICITA:**

Que li siga admesa la renúncia a les convocatòries del present curs acadèmic corresponents dels mòduls professionals que a continuació s'especifiquen:

MÒDUL :	CONVOCATÒRIA	
	ORDINÀRIA	EXTRAORDINARIA

**DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

La persona sol·licitant declara que les dades que conté esta sol·licitud són certes i que és conscient que la falsedat de les dades declarades pot donar a l'anul·lació de la tramitació de la sol·licitud.

Alumne/a, pare, mare o tutor/a legal  
Firma:  
Data:

**NOTA:** En cas de que el sol·licitant siga menor d'edat, és necessària la firma del pare/mare/tutor legal

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, Formació i Ocupació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).