

<b>REGISTRO AUXILIAR</b>	
Fecha: _____	
<b>ENTRADA</b>	
Número: _____	
REUS: _____	Hora: _____

## RENUNCIA DE CONVOCATORIA

D./DÑA. \_\_\_\_\_, alumno/a

Matriculado/a en el CICLO FORMATIVO \_\_\_\_\_

De Grado \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_ grupo \_\_\_\_\_ con NIF/NIF: \_\_\_\_\_

domiciliado en la calle \_\_\_\_\_

municipio \_\_\_\_\_ teléfono nº \_\_\_\_\_

**EXPONE** que dándose las circunstancias siguientes:

- Enfermedad física o psíquica prolongada
- Incorporación a un puesto de trabajo
- Obligaciones de tipo familiar o personal que impiden la norma dedicación al estudio.

Y para lo que presenta la siguiente documentación justificativa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SOLICITA** la renuncia de evaluación y calificación en los módulos profesionales que se indica:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo:

**A/A: DIRECTOR/A DEL I.E.S. "PABLO MONTESINO"**