



Sol·licitud renúncia a convocatòria mòdul Formació centres de treball

Nom i cognoms:	
DNI:	Data naixement:
Adreça:	Localitat:
Telèfon:	Província:

Exposo:

1. Que estic matriculat/da en el cicle formatiu: _____
2. Que, pels motius que assenyalo:
 - Malatia prolongada o accident
 - Incompatibilitat amb l'horari de feina
 - Obligacions de tipus familiars o personals.
 - Qualsevol altra circumstància que impossibiliti realitzar correctament les practiques
 - Vull sol.licitar l'exempció pero encara no tinc les hores necessàries.

Documentació que s'adjunta:

Per això,

Sol.licito:

Sigui acceptada la renúncia de fer el període de practiques durant el curs: _____

Les, _____ de _____ de _____

(signatura alumne)

(signatura tutor)