Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

FERNANDO I

# Solicitud de renuncia a la convocatoria de módulos en enseñanzas de Formación Profesional Básica

## CURSO ACADÉMICO 20 …… / 20 ……

**CICLO DE FPB:**

| **Datos del solicitante** | | |
|---|---|---|
| **APELLIDOS** | **NOMBRE** | **NIF/NIE** |
| **DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**<br>C/ …… nº …….. piso …….. letra/escalera …….. C.P. ……..<br>Localidad: …….. Provincia …….... | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **TELÉFONO FIJO** | **TELÉFONO MÓVIL** |

**SOLICITA,** según lo dispuesto en los artículos 20 y 21 de la ORDEN EDU/1103/2014, de 17 de diciembre, por la que se regula el proceso de evaluación y la acreditación académica de los alumnos que cursen enseñanzas de Formación Profesional Básica en la Comunidad de Castilla y León la

☐ **renuncia a la matrícula *(solo durante el primer trimestre y en el caso de alumnos que tengan 16 años)***

☐ **renuncia a la convocatoria de evaluación de los módulos formativos que se consignan a continuación (alumnos a partir de 16 años)**

| Denominación de los módulos formativos | CONVOCATORIA | CONVOCATORIA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**Circunstancias que motivan la renuncia: (márquese la que proceda)**

☐ **Enfermedad prolongada o accidente del alumno**
☐ **Incorporación a un puesto de trabajo en horario incompatible**
☐ **Obligaciones de tipo personal o familiar**
☐ **Otras circunstancias extraordinarias**

**Documentación que adjunta**

**En ....., a de de.**

**El solicitante**

**Fdo.....**

## RESOLUCIÓN

**Con esta fecha se resuelve la renuncia a las convocatorias que se relacionan a continuación e incorporar este documento al expediente académico del alumno**

| Denominación de los módulos formativos | CONVOCATORIA | CONVOCATORIA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

En …….., a ……. de …….…….. de ……..

La Directora del Centro

Fdo.: …….....

**SRA. DIRECTORA DEL CENTRO IES FERNANDO I**

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid
Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.