

ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO

SOLICITUD DE RENUNCIA A CONVOCATORIA

D / D ^a		DNI (NIE) n°	
Domicilio		Población	
Provincia		Código Postal	
Correo electrónico		Teléfono	

EXPONE

Que en el presente curso académico se encuentra matriculado en el centro		(1)	Escuela de Arte La Palma
Localidad		Provincia	
en el curso	(2)	del ciclo formativo de artes plásticas y diseño de grado	(3)
denominado	(4)		

Que concurren en su persona una de las siguientes circunstancias (*márquese la que proceda*)

☐	Enfermedad prolongada de carácter físico o psíquico
☐	Incorporación a un puesto de trabajo
☐	Obligaciones de tipo familiar o personal
☐	Solo para la 2ª convocatoria del curso: Causas relacionadas con la imposibilidad de realizar tareas de aprendizaje propias de módulos de carácter teórico-práctico y de talleres

SOLICITA

Que le sea admitida la renuncia a convocatoria de los módulos del citado curso y ciclo formativo que se relacionan a continuación y//o de la Fase de Formación Práctica:

Denominación del módulo y del ciclo formativo al que pertenece	CONVOCATORIAS	
	Primera convocatoria	Segunda convocatoria
	(4)	(4)
	(4)	(4)
	(4)	(4)
	(4)	(4)
	(4)	(4)
Fase de formación práctica en empresas, estudios o talleres	(4)	(4)

A tal efecto presenta la siguiente documentación original para ser digitalizada (*detállese la documentación que se aporta*)

Madrid, a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante

--

Sra. Directora del centro público Escuela de Arte La Palma: ...María Luisa Pérez Aguilar.....

(1) Complimentad el centro de estudios en el que se encuentra matriculado: **Escuela de Arte La Palma / IED Madrid/CEV Madrid**

(2) "Primer" o "Segundo"

(3) "Medio" o "Superior"

(4) Márquese si procede