

## SOLICITUD DE RENUNCIA A LA CONVOCATORIA

(Orden EDU/66/2010, de 16 de agosto de 2010)

### DATOS DEL CENTRO

<b>CENTRO</b>	<b>CÓDIGO</b>
Localidad	
Dirección	Código Postal
Correo electrónico:	Teléfono

### DATOS DEL ALUMNO/A

<b>Apellidos</b>	<b>Nombre</b>	<b>DNI/NIE</b>
Domicilio	Municipio	
Provincia	C.P.	Teléfono
Correo electrónico		
Ciclo Formativo:	Fecha de nacimiento:	

### SE SOLICITA RENUNCIA A LA CONVOCATORIA PARA LOS SIGUIENTES MÓDULOS PROFESIONALES:

Código	Denominación del Módulo Profesional

### POR LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS:

	Enfermedad prolongada o accidente.
	Incorporación o desempeño de un puesto de trabajo en un horario incompatible con las enseñanzas del ciclo formativo.
	Obligaciones de tipo familiar o personal que impidan la normal dedicación al estudio (especificar):

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

	Certificado médico oficial con expresión de la fecha y duración de la inhabilitación..
	Justificante de cotización en el Régimen General o cualquiera de los Regímenes Especiales de cotización a la Seguridad Social o de Mutuality a la que se encuentre afiliado, o informe de vida laboral.
	Documentación acreditativa que justifique las obligaciones de tipo familiar o personal.

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

Fdo.:.....