



## ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL RENUNCIA A CONVOCATORIAS

D. ...., Documento de identidad Nº: .....  
Domicilio: ..... Teléfono:.....  
Población: ..... Código postal: ..... Provincia: .....

### EXPONE:

1. Que está cursando en el Centro: .....  
Localidad: ..... Provincia: .....  
el Ciclo Formativo de grado: ..... denominado: .....  
.....

2. Que concurre en mi persona una de las siguientes circunstancias: (márquese la que proceda)

- Enfermedad prolongada o accidente.
- Obligaciones de tipo personal o familiar.
- Desempeño de un puesto de trabajo.

### SOLICITA:

Que le sea admitida la renuncia a las convocatorias del presente curso académico correspondientes de los módulos profesionales que a continuación se especifican:

<i>Denominación del módulo profesional</i>	<i>Convocatoria</i>	
	<i>Ordinaria</i>	<i>Extraordinaria</i>

A tal efecto presenta la siguiente documentación: (detállese la documentación que se aporta)

.....  
.....

En Madrid, a ..... de ..... de 20.....

Firmado.: .....

### SR. DIRECTOR DEL CENTRO IES CLARA DEL REY.

Los datos personales recogidos incorporados y tratados en el fichero "Historiales académicos" inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid ([www.madrid.org/apdpcm](http://www.madrid.org/apdpcm)) y no está prevista la cesión de los mismos. El órgano responsable del fichero La Dirección General de Infraestructuras y Servicios y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es "C/ Díaz Porlier, 35 - 28006. MADRID", todo lo cual se informa en el cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.