

**SOLICITUD DE RENUNCIA DE CONVOCATORIA DE MÓDULOS PROFESIONALES DE  
FORMACIÓN PROFESIONAL A DISTANCIA**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ Teléfono a efectos de comunicación \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

1. Que acredita una situación personal de:

- Enfermedad prolongada o accidente del alumno.
- Incorporación a un puesto de trabajo en horario incompatible con las enseñanzas del ciclo.
- Obligaciones de tipo familiar o personal que impidan la normal dedicación al estudio.
- Otras circunstancias extraordinarias apreciadas por el director del centro donde curso el ciclo formativo.

2. Que está matriculado en el Centro: I.E.S. "JULIÁN MARÍAS"

Localidad VALLADOLID Provincia VALLADOLID

En el Ciclo Formativo: \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

La anulación de la convocatoria para los módulos que se indican:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Presenta la siguiente documentación (marcar el correspondiente):**

- Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral a la que estuviera afiliado, donde conste la empresa, la categoría laboral y el período de contratación, o en su caso el periodo de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos o de cualquier otro medio de prueba admitido en derecho (si el motivo es laboral).
- Certificación de la empresa donde realice su práctica laboral, en la que conste específicamente la duración del contrato. En el caso de trabajadores por cuenta propia, certificación de alta en el Impuesto de Actividades Económicas y justificantes de pago en dicho impuesto (si el motivo es laboral).
- Otras (certificados médicos, etc.) (Especificar y acreditar cuáles).

Valladolid, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Firma: \_\_\_\_\_

Dirigido a: DIRECTOR DEL I.E.S. "JULIÁN MARÍAS"