

.....F9BI B7-5'89'7CBJC75HCF-5'
.....77@CG: CFA5HJCG'

El alumno/a _____, con DNI nº _____, alumno/a de este Instituto, matriculado/a en el presente curso académico ____/____ en ____ curso del Ciclo Formativo de Grado de _____ de _____.
(Medio/Superior) (Nombre del ciclo formativo)

SOLICITA: Que de acuerdo con la normativa vigente que regula la matriculación, evaluación y acreditación académica del alumnado de Formación Profesional en los Centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón solicito la renuncia de la convocatoria:

Ordinaria Extraordinaria

De los módulos que a continuación se relacionan:

	(Nombre oficial completo del módulo)	Código
1)	_____	_____
2)	_____	_____
3)	_____	_____
4)	_____	_____

Por los siguientes motivos:

Documentación que presenta

Enfermedad

- Certificado o informe médico

Incorporación a un puesto de trabajo

- Copia del contrato de trabajo

Obligaciones de tipo personal o familiar

- Declaración jurada en la que se describan las obligaciones y, en su caso, documentación que demuestre los vínculos familiares

Barbastro a _____ de _____ de _____

(Firma del alumno)

SR/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "MARTÍNEZ VARGAS" BARBASTRO