

A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓN			TELÈFON / TELÉFONO
POBLACIÓ / POBLACIÓN		PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP

B EXPOSA / EXPONE

1. Que està cursant en el centre
Que está cursando en el centro _____
 localitat _____ el Cicle Formatiu de Grau
localidad _____ *el Ciclo Formativo de Grado*
 denominat _____
denominado _____

2. Que concorre en la meua persona una de les circumstàncies següents (marque's la que procedisca):
Que concurren en mi persona una de las siguientes circunstancias (márquese la que proceda):

Malaltia prolongada o accident. / *Enfermedad prolongada o accidente.*
 Obligacions de tipus personal o familiar. / *Obligaciones de tipo personal o familiar.*
 Exercici d'un lloc de treball. / *Desempeño de un puesto de trabajo.*
 Maternitat, paternitat, adopció o acolliment. / *Maternidad, paternidad, adopción o acogimiento.*
 Altres circumstàncies (especificar): / *Otras circunstancias (especificar):* _____

C SOL·LICITA / SOLICITA

Que li siga admesa la renúncia a les convocatòries del present curs acadèmic corresponents dels mòduls professionals que a continuació s'especifiquen:
Que le sea admitida la renuncia a las convocatorias del presente curso académico correspondientes de los módulos profesionales que a continuación se especifican:

Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i>	Convocatòria / Convocatoria	
	Ordinària / Ordinaria	Extraordinària / Extraordinaria

A este efecte presenta la documentació següent (detalleu la documentació que s'aporta):
A tal efecto presenta la siguiente documentación (detallese la documentación que se aporta):

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

D RESOLUCIÓ / RESOLUCIÓN

Amb esta data es resol (3) _____ la renúncia a les convocatòries que s'indiquen a continuació i
Con esta fecha se resuelve _____ *la renuncia a las convocatorias que se relacionan a continuación e*
 incorporar este document a l'expedient acadèmic de l'alumne.
incorporar este documento al expediente académico del alumno.

Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i>	Convocatòria / Convocatoria	
	Ordinària / Ordinaria	Extraordinària / Extraordinaria

(3) ADMETRE O NO ADMETRE / ADMITIR o NO ADMITIR

_____, _____ d _____ de _____

El/La director/a

Firma: _____

(1) NIA: Número d'identificació de l'alumne/a / *Número de identificación del alumno/a*
 (2) DNI / NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert
DNI/NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).
Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA DE ENTRADA EN ORGANICO COMPETENTE

**DIRECTOR / A DEL
DIRECTOR / A DEL**

29/07/10

A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓ		TELÈFON / TELÉFONO	
POBLACIÓ / POBLACIÓN		PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP

B EXPOSA / EXPONE

1. Que està cursant en el centre
Que está cursando en el centro _____
 localitat _____ el Cicle Formatiu de Grau
localidad _____ *el Ciclo Formativo de Grado*
 denominat _____
denominado _____

2. Que concorre en la meua persona una de les circumstàncies següents (marque's la que procedisca):
Que concurren en mi persona una de las siguientes circunstancias (márquese la que proceda):

Malaltia prolongada o accident. / *Enfermedad prolongada o accidente.*
 Obligacions de tipus personal o familiar. / *Obligaciones de tipo personal o familiar.*
 Exercici d'un lloc de treball. / *Desempeño de un puesto de trabajo.*
 Maternitat, paternitat, adopció o acolliment. / *Maternidad, paternidad, adopción o acogimiento.*
 Altres circumstàncies (especificar): / *Otras circunstancias (especificar):* _____

C SOL·LICITA / SOLICITA

Que li siga admesa la renúncia a les convocatòries del present curs acadèmic corresponents dels mòduls professionals que a continuació s'especifiquen:
Que le sea admitida la renuncia a las convocatorias del presente curso académico correspondientes de los módulos profesionales que a continuación se especifican:

Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i>	Convocatòria / Convocatoria	
	Ordinària / Ordinaria	Extraordinària / Extraordinaria

A este efecte presenta la documentació següent (detalleu la documentació que s'aporta):
A tal efecto presenta la siguiente documentación (detallese la documentación que se aporta):

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

D RESOLUCIÓ / RESOLUCIÓN

Amb esta data es resol (3) _____ la renúncia a les convocatòries que s'indiquen a continuació i
Con esta fecha se resuelve _____ *la renuncia a las convocatorias que se relacionan a continuación e*
 incorporar este document a l'expedient acadèmic de l'alumne.
incorporar este documento al expediente académico del alumno.

Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i>	Convocatòria / Convocatoria	
	Ordinària / Ordinaria	Extraordinària / Extraordinaria

(3) ADMETRE O NO ADMETRE / ADMITIR o NO ADMITIR

_____, _____ d _____ de _____

El/La director/a

Firma: _____

(1) NIA: Número d'identificació de l'alumne/a / *Número de identificación del alumno/a*
 (2) DNI / NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert
DNI/NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).
Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA DE ENTRADA EN ORGANICO COMPETENTE

**DIRECTOR / A DEL
DIRECTOR / A DEL**

29/07/10