

D./D^a _____,
con DNI _____, y domicilio en _____

de _____, C. P. _____,
teléfono _____, correo electrónico (en mayúsculas) _____,
matriculado en el I.E.S. "Ribera de Castilla", de Valladolid, en el Ciclo Formativo

SOLICITA*

la **RENUNCIA** a la evaluación y calificación de la convocatoria de los siguientes módulos profesionales, conforme al artículo 30 de la Orden EDU/2169/2008, de 15 de diciembre (Bocyl de 17 de diciembre), en la convocatoria

ORDINARIA EXTRAORDINARIA:

por los siguientes motivos**:

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

Valladolid, _____

(firma)

SR. DIRECTOR DEL IES "RIBERA DE CASTILLA", VALLADOLID

* Esta solicitud se presentará en el Centro con una antelación mínima de un mes a la evaluación final del o de los módulos profesionales para los que solicita la renuncia.
** Deberá presentarse documentación acreditativa.