



**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA  
"ANTONIO MACHADO"



FORMACIÓN PROFESIONAL



Enseñanzas cofinanciadas por  
el Fondo Social Europeo

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
matriculado/a en el Ciclo Formativo de Grado \_\_\_\_\_  
expone que aportando la documentación correspondiente y alegando el siguiente motivo:

- Enfermedad prolongada o accidente.
- Incorporación a un puesto de trabajo en horario incompatible a las enseñanzas.
- Obligaciones de tipo familiar o personal que impiden la normal dedicación al estudio.
- Otras circunstancias extraordinarias apreciadas por la dirección del Centro.

Solicita la renuncia a ser evaluado/a de los siguientes módulos profesionales en las convocatorias indicadas:

MÓDULO _____ CONVOCATORIA <input type="checkbox"/> Ordinaria <input type="checkbox"/> Extraordinaria <input type="checkbox"/> Ordinaria y Extraordinaria	MÓDULO _____ CONVOCATORIA <input type="checkbox"/> Ordinaria <input type="checkbox"/> Extraordinaria <input type="checkbox"/> Ordinaria y Extraordinaria
MÓDULO _____ CONVOCATORIA <input type="checkbox"/> Ordinaria <input type="checkbox"/> Extraordinaria <input type="checkbox"/> Ordinaria y Extraordinaria	MÓDULO _____ CONVOCATORIA <input type="checkbox"/> Ordinaria <input type="checkbox"/> Extraordinaria <input type="checkbox"/> Ordinaria y Extraordinaria
MÓDULO _____ CONVOCATORIA <input type="checkbox"/> Ordinaria <input type="checkbox"/> Extraordinaria <input type="checkbox"/> Ordinaria y Extraordinaria	MÓDULO _____ CONVOCATORIA <input type="checkbox"/> Ordinaria <input type="checkbox"/> Extraordinaria <input type="checkbox"/> Ordinaria y Extraordinaria

En Soria, a \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_