



ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
APLAZAMIENTO DE LA CALIFICACIÓN DEL MÓDULO DE FCT

D., Documento de identidad Nº:
Domicilio: Teléfono:
Población: Código postal: Provincia:

EXPONE:

- 1. Que está cursando en el Centro:
Localidad: Provincia:
el Ciclo Formativo de grado: denominado:
2. Que concurre en mi persona una de las siguientes circunstancias : (márquese la que proceda)
[] Enfermedad prolongada o accidente.
[] Obligaciones de tipo personal o familiar.
[] Desempeño de un puesto de trabajo.

SOLICITA:

Que le sea admitido el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centros de Trabajo. A tal efecto presenta la siguiente documentación: (detállese la documentación que se aporta)

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

..... a de de 20

Firmado.:

RESOLUCIÓN:

Con esta fecha se resuelve (1) el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centros de Trabajo e incorporar este documento al expediente académico del alumno.

(1) «ADMITIR» o «NO ADMITIR»

..... a de de 20

El Director

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL CENTRO

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero ALUMNOS SICE, cuya finalidad es el registro y gestión de los datos personales, familiares y académicos de los alumnos y ex alumnos de los centros docentes no universitarios de la Comunidad de Madrid. Inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (www.apdcm.es).