****

**RENUNCIA A CONVOCATORIA**

HOJA DE SOLICITUD DE RENUNCIA A CONVOCATORIA

NOMBRE Y APELLIDOS:……………………………………………………………………...

DNI: ………………………………………….

TELÉFONO: ……………………………………………………………….

CORREO ELECTRÓNICO: ………………………………………………..

## EXPONE:

QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A EN EL CENTRO LÓPEZ Y VICUÑA DE GIJÓN, EN EL CICLO FORMATIVO DE GRADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DENOMINADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGIMEN PRESENCIAL

## SOLICITA:

LA RENUNCIA A LA CONVOCATORIA

CORRESPONDIENTE AL MES DE: ­­ \_\_\_

DE LOS SIGUIENTES MODULOS:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MODULOS | CURSO 1º  (marcar con X) | | | CURSO 2º  (marcar con X) | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

# POR ALGUNA DE LAS CIRCUNSTANCIAS QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN:

Enfermedad prolongada de características físicas o psíquicas Incorporación a un puesto de trabajo

□

□

□

Obligaciones de tipo familiar o personal FIRMADO:

GIJÓN, A DE DE

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO LÓPEZ Y VICUÑA DE GIJÓN

LUCIANO CASTAÑÓN, 5 – GIJÓN- ASTURIAS TELÉFONO: 985 360857 684651394

e-mail: [lopezyvicuna@educastur.org](mailto:lopezyvicuna@educastur.org)