



****

HOJA DE SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE FCT

**DEL CICLO FORMATIVO:** …………………………………..………….

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

DNI: ………………………………………….

TELÉFONO: ……………………………………………………………….

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

DIRECCIÓN: …………………………………………………………………………………….

LOCALIDAD: ……………………………….....

CÓDIGO POSTAL: …………………….

Justificación acreditada del motivo de la solicitud de realizar la FCT en dos periodos:

**NOTA:** *La solicitud de ampliación de FCT conlleva la renuncia a la convocatoria del primer período de realización y la nota se asignará en la finalización del segundo período de realización de FCT.*

# Gijón, a ………. de de 20……

Firma: ………………………………………………………

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

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