



ANEXO IV APLAZAMIENTO DE LA CALIFICACIÓN DEL MÓDULO DE FCT

D.....,

Documento de identidad Nº: Teléfono:

Domicilio:Localidad:.....

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/La Director/a

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL CENTRO