



ANEXO VIII

SOLICITUD DE APLAZAMIENTO DE LA CALIFICACIÓN DEL MÓDULO DE FCT

D./D^a.:
 con NIF/NIE:, Teléfono:
 y Domicilio: Localidad:
 Código postal: Provincia:

EXPONE:

1. Que está cursando en el Centro:
 Localidad: Provincia:
 el Ciclo Formativo de:
 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 apreciadas por el equipo directivo del centro que condicionen o impidan la normal dedicación a la actividad
 - 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)*

.....

En, a de..... de 20....

Fdo.:

RESOLUCIÓN:

D./D^a.
 Director/a del centroresuelve ⁽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»

En, a de..... de 20....

El Director

(sello del centro)

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO.....