|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CENTRO CONCERTADO “MARÍA MADRE-POLITECNOS”**SOLICITUD RENUNCIA A CONVOCATORIA / MATRÍCULA** | CURSO ESCOLAR: |

D./Dª …………………………………………………………………………………..………………, con DNI nº ………………………………….., matriculado en el Centro Concertado “MARIA MADRE-POLITECNOS” de Burgos, en el ……… curso, del Ciclo Formativo ………………………………………………………………………………………..………………………….

E X P O N E:

Que a tenor de lo dispuesto en los artículos 30 y 31 de la Orden EDU/2169/2008 de 15 de diciembre (BOCYL 17/12/2008), por la que se desarrollan el proceso de evaluación y la acreditación académica de los alumnos que cursen enseñanzas de formación profesional inicial de Grado Medio y Superior en la comunidad de Castilla y León, y creyendo reunir las circunstancias exigidas para la:

(marque con una X lo que proceda)

[ ]  Anulación de la matrícula del curso (en el primer trimestre escolar).

[ ]  Renuncia a 1ª convocatoria

[ ]  Renuncia a 2ª convocatoria

de los módulos profesionales siguientes:

(Indicar el nombre oficial de los módulos que soliciten renuncia)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

S O L I C I T A:

Le sea concedida la oportuna autorización de: (marque con una X lo que proceda)

[ ]  Anulación de la matrícula del curso

[ ]  Renuncia a 1ª convocatoria

[ ]  Renuncia a 2ª convocatoria

Para lo que adjunta la documentación que abajo se detalla.

Burgos a ­\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

(Firma)

*Documentación que se acompaña para la renuncia a convocatoria (Marque con una X lo que proceda)*

[ ]  *Certificado médico que acredite la enfermedad prolongada o accidente del alumno*

[ ]  *Fotocopia del contrato de trabajo*

[ ]  *Certificado o justificante que acredite obligaciones de tipo familiar o personal que impidan la dedicación al estudio*

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO CONCERTADO “MARIA MADRE – POLITECNOS” DE BURGOS