



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 centro.....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**»

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

El Director

(sello del centro)

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO