



ANEXO IV

APLAZAMIENTO DE LA CALIFICACIÓN DEL MÓDULO DE FCT

D./D^a

Documento de identidad N^o: 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)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

En a de de 20

Firmado.:



(Reverso Anexo IV)

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**»

En a de..... de 20

El/La Director/a

Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO