

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
Con DNI \_\_\_\_\_, y domicilio en \_\_\_\_\_  
C. P. \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, correo electrónico (en mayúsculas)  
\_\_\_\_\_, matriculado en el I.E.S. "Ribera de Castilla", de Valladolid,  
en el Ciclo Formativo \_\_\_\_\_

### SOLICITA\*

La **RENUNCIA** a la evaluación y calificación de los siguientes módulos profesionales, en la convocatoria

ORDINARIA       EXTRAORDINARIA:

(INDICAR LOS MÓDULOS A CUYA EVALUACIÓN SE RENUNCIA)

por los siguientes motivos\*\*:

- Enfermedad prolongada o accidente del alumno
- Incorporación a un puesto de trabajo en un horario incompatible con las enseñanzas del ciclo
- Obligaciones de tipo personal o familiar que impidan la normal dedicación al estudio
- Otras circunstancias extraordinarias apreciadas por el director del Centro donde curso el ciclo formativo

Valladolid, \_\_\_\_\_

(firma)

SR. DIRECTOR DEL IES "RIBERA DE CASTILLA", VALLADOLID

\* Esta solicitud se presentará en el Centro con una antelación mínima de un mes a la evaluación final del o de los módulos profesionales para los que solicita la renuncia.

\*\* Deberá presentarse documentación acreditativa.