

D/Da.....
Con domicilio en:.....
De(Municipio):....., teléfono:.....D.N.I.:.....
matriculado/a en el curso académico...../....., en la Familia Profesional de Hostelería y Turismo, en el curso del Ciclo Formativo de Grado.....Especialidad.....T
urno.....

SOLICITA:

La **RENUNCIA** a la Evaluación y Calificación en la CONVOCATORIA

- ☐ Ordinaria
☐ Extraordinaria

Del mes de.....

de los siguientes módulos profesionales:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Gijón, a de.....de

Firma:

SR/A DIRECTOR/A DEL C.I.F.P DE HOSTELERÍA Y TURISMO DE GIJÓN