

SOLICITUD CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA DE GRACIA

FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A SOLICITANTE

Apellidos y Nombre: _____, _____		
Nº Identificación Escolar: _____	Nº Documento Identidad: _____	Teléfono: _____
Fecha de Nacimiento: _____	Lugar de nacimiento: _____	
Provincia: _____	País: _____	
Domicilio: _____	Código Postal: _____	
Localidad: _____	Nacionalidad: _____	

DATOS DEL CENTRO

Centro: _____	Tipo: <input type="checkbox"/> IES <input type="checkbox"/> CIFP <input type="checkbox"/> OTROS
Dirección: _____	C.P.: _____
Localidad: _____	Concejo: _____
Teléfono: _____	FAX: _____
	Correo: _____
	Provincia: ASTURIAS

CICLO FORMATIVO QUE CURSA

Familia profesional	Código	Denominación completa del ciclo:	Grado
			<input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Superior

MÓDULO PARA EL QUE SOLICITA CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA DE GRACIA

Código del módulo	Denominación completa del módulo	Régimen
		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Distancia

MOTIVOS DE LA SOLICITUD

--

En _____ a, de _____ de 200____
Interesado/a

LUGAR DE PRESENTACIÓN

El alumno o la alumna presentará la solicitud de convocatoria extraordinaria de gracia en el centro docente en el que se encuentre su expediente académico



ER-0257/2010

Alcance en: gestión y matriculación de alumnos, gestión de la formación en centros de trabajo, gestión de la inserción laboral y gestión administrativa.

F-04.02.12

Edición formato: 04

Fecha: 29/04/19