



SOLICITUD DE RENUNCIA FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos Nombre

DNI/Pasaporte/TIE Teléfono

Matriculado/a en el curso 20 -20 en el Ciclo

Correo electrónico

EXPONE

Que habiendo sido informado de que la formación en empresa u organismo equiparado es requisito para la superación del ciclo formativo y, por tanto, para la obtención del título correspondiente,

SOLICITA

- ☐ La renuncia a la formación en empresa u organismo equiparado por los motivos detallados a continuación:
- ☐ Enfermedad prolongada, tanto de la alumna o del alumno como de familiares hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad.
- ☐ Obligaciones de tipo familiar.
- ☐ Necesidades específicas de apoyo educativo.
- ☐ Conciliación del aprendizaje con la actividad laboral, deportiva o artística.
- ☐ Condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento, de acuerdo con la normativa en vigor. Concurrencia con el procedimiento de acreditación de la competencia profesional.
- ☐ Otras circunstancias de carácter extraordinario.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

En , a de de

Firma alumno o alumna