

RENUNCIA A CONVOCATORIA

CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO FARMACIA Y PARAFARMACIA

A/A Director del Centro Educativo IES Los Salados:

_____ (indicar el nombre del alumno o el tutor legal en caso de
ser menor de edad) con DNI _____ comunico al IES Los Salados
mi **renuncia motivada** (Artículo 6 ORDEN EDU/1575/2024, de 23 de diciembre) **a la
CONVOCATORIA** (Indicar: primera sesión de evaluación final o segunda sesión de
evaluación final) _____ en los siguientes
módulos profesionales del Ciclo Formativo de Grado Medio de Farmacia y
Parafarmacia.

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

Para ello, apporto la siguiente documentación justificativa (*según normativa:
circunstancias de enfermedad prolongada de carácter físico o psíquico, discapacidad, incorporación a un
puesto de trabajo, obligaciones de tipo personal o familiar que impidan la normal dedicación al estudio u
otras razones que condicionen o impidan el seguimiento o aprovechamiento ordinario de la formación*):

Y para que conste y surta los efectos oportunos firmo la presente en:

_____ a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____