

RENUNCIA A CONVOCATORIA

CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA

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 Cuidados Auxiliares de Enfermería.

- _____

Para ello, aporto 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.: _____