

## 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, 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.: \_\_\_\_\_