



ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
APLAZAMIENTO DE LA CALIFICACIÓN DEL MÓDULO DE FCT

D., Documento de identidad Nº:
Domicilio: Teléfono:
Población: Código postal: Provincia:

EXPONE:

- 1. Que está cursando en el Centro:
Localidad: Provincia:
el Ciclo Formativo de grado: denominado:
2. Que concurre en mi persona una de las siguientes circunstancias : (márquese la que proceda)
[] Enfermedad prolongada o accidente.
[] Obligaciones de tipo personal o familiar.
[] Desempeño de un puesto de trabajo.

SOLICITA:

Que le sea admitido el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centros de Trabajo. A tal efecto presenta la siguiente documentación: (detállese la documentación que se aporta)
.....
.....
.....

..... a de de 20

Firmado.:

RESOLUCIÓN:

Con esta fecha se resuelve (1) el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centros de Trabajo e incorporar este documento al expediente académico del alumno.

(1) «ADMITIR» o «NO ADMITIR»

..... a de de 20

El Director

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL CENTRO

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Historiales académicos", inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (www.madrid.org/apdcm) y no está prevista la cesión de los mismos. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Infraestructuras y Servicios y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es "C/ Díaz Porlier, 35 -28006. MADRID", todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.