



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

D. ...., Documento de identidad N°: .....
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.