

El alumno/a: \_\_\_\_\_

Matriculado/a en el año académico \_\_\_\_/\_\_\_\_ en el C.P.I.F.P. Pirámide de Huesca,  
en el curso \_\_\_\_ del Ciclo Formativo: \_\_\_\_\_

EXPONE: Que se encuentra en la situación de:

- Enfermedad prolongada.
- Incorporación a un puesto de trabajo.
- Obligaciones de tipo personal o familiar que le impidan seguir los estudios en condiciones normales.

SOLICITA: Que por la razón señalada le sea concedida la renuncia a la/s convocatoria/s en este curso escolar de:

- Marzo
- Junio
- Septiembre

De los módulos (Escribir el nombre completo):

1.-

2.-

3.-

4.-

5.-

6.-

Documentación que aporta:

- Justificante médico.
- Copia del contrato laboral.
- Otra, indicar cual .....

Huesca: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(firma)

**Sr/a. DIRECTOR/A DEL C.P.I.F.P. PIRÁMIDE**