

El alumno/a \_\_\_\_\_  
con dirección en \_\_\_\_\_,  
localidad \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_,  
provincia \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_,  
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.

Correspondiente a los módulos (escribir el nombre completo):

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-
- 6.-

**Presenta la siguiente DOCUMENTACIÓN**

- Justificante médico.
- Copia del contrato laboral.
- Otra: .....

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

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