

SOLICITUD

CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA DE MÓDULOS PROFESIONALES EN CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DEL SOLICITANTE				
APELLIDOS :			NOMBRE:	
D.N.I. O PASAPORTE:		FECHA DE NACIMIENTO:		TELÉFONO:
DOMICILIADO EN CALLE/PLAZA/AVENIDA:			Nº:	PORTAL: PLANTA: PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:	

2 MÓDULOS PROFESIONALES PARA LOS QUE SOLICITA LA CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA	
Denominación del ciclo formativo:	Centro donde cursó la última convocatoria:
Localidad del centro:	Provincia del centro:
Módulos para los que solicita convocatoria extraordinaria:	

3 CIRCUNSTANCIAS QUE MOTIVAN LA SOLICITUD
<input type="checkbox"/> Enfermedad prolongada o accidente del alumno o alumna. <input type="checkbox"/> Incorporación o desempeño de un puesto de trabajo en un horario incompatible con las enseñanzas del ciclo formativo. <input type="checkbox"/> Por cuidado de hijo o hija menor de 16 meses o por accidente grave, enfermedad grave y hospitalización del cónyuge o análogo y familiares hasta el segundo grado de parentesco por consanguinidad o afinidad.

4 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Certificado médico oficial con expresión de la fecha y duración de la inhabilitación. <input type="checkbox"/> Justificante de cotización en el Régimen General o cualquiera de los Regímenes Especiales de cotización de la Seguridad Social o de la Mutualidad a la que se encuentre afiliado, o informe de vida laboral. <input type="checkbox"/> Otra documentación acreditativa.



En a de de 20

Fdo.:

5	RESOLUCIÓN (A rellenar por la Administración)
D/Dª , Director/Directora del centro , localidad vista la solicitud presentada por el interesado/a,	
RESUELVE:	
<input type="checkbox"/> Favorablemente lo solicitado y conceder convocatoria extraordinaria para los módulos,	
<input type="checkbox"/> Desfavorablemente a lo solicitado en cuanto a los siguientes módulos,	
En a de de 20	
EL/LA DIRECTOR/A.	
Fdo.:	

SR./SRA. DIRECTOR/DIRECTORA DEL CENTRO

PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión y control de las convocatorias extraordinarias de módulos profesionales y la elaboración de informes estadísticos. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Formación Profesional y Educación Permanente. Consejería de Educación. C/ Juan Antonio de Vizarón, s/n. Edificio Torretriana 41071 Sevilla.