

Sol·licitud de suspensió del mòdul de formació en centres de treball (FCT)

Llinatges i nom:	
DNI:	Data naixement:
Adreça:	Localitat:
CP:	Telèfon:

EXPOS:

Que, estic matriculat/da en el cicle formatiu _____ de grau _____

Que, pel motiu que seguidament assenyalo:

- Malaltia o accident de l'alumnat o de familiars prolongada de caràcter físic:
- Atenció a familiars
- Maternitat
- Incorporació justificada i obligatòria a un lloc de treball per part de l'alumnat
- Altres circumstàncies personals de caràcter extraordinari

Documents que s'hi adjunten (còpia acarada):
.....

Per això,

DEMAN: sigui acceptada la suspensió de fer el mòdul d'FCT corresponent al cicle formatiu on estic matriculat/da.

Palma de de

Signatura: