

Por favor, rellénelo con letra mayúscula

D./D^a., con
 N.I.F. Tfno. fijo..... Tfno. móvil, matriculado/a en el CIFP
 Cruz de Piedra durante el curso académico 20 / 20 en el

Ciclo Formativo:..... LOGSE
 LOE de Grado: Medio
 Superior

Enseñanza Presencial Curso: 1º Grupo
 2º

Enseñanza A Distancia Curso 1º Grupo
 2º
 3º

Solicito:

Desistimiento de mi solicitud:	<input type="checkbox"/>
Renuncia a la convalidación:	<input type="checkbox"/>

Convalidaciones en trámite o concedidas cuyo desistimiento o renuncia solicita:

Denominación del módulo	Código	En caso de renuncia, fecha de la resolución

Documentación a presentar:

Copia de la Resolución de convalidaciones de módulos profesionales del Centro o del MEC

Las Palmas de GC a de de 20...

Firma:

NOTA: El plazo de Renuncia a la Convalidación expira 15 días naturales antes de la sesión de evaluación final

SR./A DIRECTOR/A DEL CIFP CRUZ DE PIEDRA

RESOLUCIÓN:

RESOLUCIÓN:

Vista su solicitud de renuncia a convalidaciones, **RESUELVO:**

AUTORIZAR la renuncia

NO AUTORIZAR la renuncia

Observaciones:

La Palmas de GC a de de 20

EL/LA DIRECTOR/A