



SOL·LICITUD DE D'AJORNAMENT DE LA QUALIFICACIÓ DEL MÒDUL DE FORMACIÓ EN CENTRES DE TREBALL
SOLICITUD DE APLAZAMIENTO DE LA CALIFICACIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

MP031582

A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓN			TELEFON / TELEFONO
POBLACIÓ / POBLACIÓN		PROVINCIA / PROVINCIA	CP

B EXPOSA / EXPONE

1. Que està cursant en el centre
Que está cursando en el centro _____
 localitat _____ el Cicle Formatiu de Grau
localidad _____ *el Ciclo Formativo de Grado*
 denominat _____
denominado _____
2. Que porte cursades _____ hores del mòdul de FCT.
Que llevo cursadas _____ *horas del módulo de FCT.*
3. Que concorre en la meua persona una de les circumstàncies següents (marque's la que procedisca):
Que concurren en mi persona una de las siguientes circunstancias (márquese la que proceda):
- Malaltia prolongada o accident. / *Enfermedad prolongada o accidente.*
- Obligacions de tipus personal o familiar. / *Obligaciones de tipo personal o familiar.*
- Exercici d'un lloc de treball. / *Desempeño de un puesto de trabajo.*
- Maternitat, paternitat, adopció o acolliment. / *Maternidad, paternidad, adopción o acogimiento.*
- Altres circumstàncies (especificar): / *Otras circunstancias (especificar):* _____

C SOL·LICITA / SOLICITA

Que li siga admes l'ajornament de la qualificació del mòdul de Formació en Centres de Treball. A este efecte presenta la documentació següent (detalle's la documentació que se'aporta):
Que le sea admitido el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centros de Trabajo. A tal efecto presenta la siguiente documentación (detallese la documentación que se aporta):

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

- (1) NIA: Número d'identificació de l'alumne/a / *Número de identificación del alumno/a*
 (2) DNI / NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert
DNI/NIE : Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

REGISTRE D'ENTRADA
 REGISTRO DE ENTRADA

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
 FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

D RESOLUCIÓ (a omplir pel centre) / RESOLUCIÓN (a rellenar por el centro)

Amb esta data es resol (3) _____ l'ajornament de la qualificació del mòdul de Formació en Centres de Treball (4) ,
Con esta fecha se resuelve (3) _____ el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centro de Trabajo (4), _____
 _____ hores del mòdul de FCT i incorporar este document a l'expedient acadèmic de l'alumne/a. El Director/a
_____ horas del módulo de FCT e incorporar este documento al expediente académico del alumno/a.

_____, _____ d _____ de _____

- (3) ADMETRE o NO ADMETRE / *ADMITIR o NO ADMITIR*
 (4) RECONÉIXER o NO RECONOCER / *RECONOCER o NO RECONOCER*

Firma: _____

DIRECTOR / A DEL
DIRECTOR / A DEL



SOL·LICITUD DE D'AJORNAMENT DE LA QUALIFICACIÓ DEL MÒDUL DE FORMACIÓ EN CENTRES DE TREBALL
SOLICITUD DE APLAZAMIENTO DE LA CALIFICACIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

MP031582

A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓN			TELEFON / TELEFONO
POBLACIÓ / POBLACIÓN		PROVINCIA / PROVINCIA	CP

B EXPOSA / EXPONE

1. Que està cursant en el centre
Que está cursando en el centro _____
 localitat _____ el Cicle Formatiu de Grau
localidad _____ *el Ciclo Formativo de Grado*
 denominat _____
denominado _____
2. Que porte cursades _____ hores del mòdul de FCT.
Que llevo cursadas _____ *horas del módulo de FCT.*
3. Que concorre en la meua persona una de les circumstàncies següents (marque's la que procedisca):
Que le sea admitido el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centros de Trabajo. A tal efecto presenta la siguiente documentación (detallese la documentación que se aporta):
- Malaltia prolongada o accident. / *Enfermedad prolongada o accidente.*
- Obligacions de tipus personal o familiar. / *Obligaciones de tipo personal o familiar.*
- Exercici d'un lloc de treball. / *Desempeño de un puesto de trabajo.*
- Maternitat, paternitat, adopció o acolliment. / *Maternidad, paternidad, adopción o acogimiento.*
- Altres circumstàncies (especificar): / *Otras circunstancias (especificar):* _____

C SOL·LICITA / SOLICITA

Que li siga admes l'ajornament de la qualificació del mòdul de Formació en Centres de Treball. A este efecte presenta la documentació següent (detalle's la documentació que se'aporta):
Que le sea admitido el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centros de Trabajo. A tal efecto presenta la siguiente documentación (detallese la documentación que se aporta):

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

- (1) NIA: Número d'identificació de l'alumne/a / *Número de identificación del alumno/a*
 (2) DNI / NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert
DNI/NIE : Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

REGISTRE D'ENTRADA
 REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
 FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

D RESOLUCIÓ (a omplir pel centre) / RESOLUCIÓN (a rellenar por el centro)

Amb esta data es resol (3) _____ l'ajornament de la qualificació del mòdul de Formació en Centres de Treball (4) ,
Con esta fecha se resuelve (3) _____ el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centro de Trabajo (4),
 _____ hores del mòdul de FCT i incorporar este document a l'expedient acadèmic de l'alumne/a. _____ El Director/a
_____ horas del módulo de FCT e incorporar este documento al expediente académico del alumno/a.

_____, _____ d _____ de _____

- (3) ADMETRE o NO ADMETRE / *ADMITIR o NO ADMITIR*
 (4) RECONÈIXER o NO RECONOCER / *RECONOCER o NO RECONOCER*

Firma: _____

DIRECTOR / A DEL
DIRECTOR / A DEL

21/06/10

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CE - DGITE

DIN - A4

IA - 18506 - 01 - E