**Anexo III.r**

# ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Renuncia a convocatorias - Resolución

**En vista de la solicitud de renuncia a convocatorias del estudiante:**

D./Dª Nombre y apellidos del estudiante……………………..., Documento de identidad Nº: 00000000T

Que está cursando en el Centro: **CRUZ ROJA ESPAÑOLA** Localidad: **MADRID** Provincia: **MADRID**

el Ciclo Formativo de grado: Elija un grado denominado: Elija un Ciclo Formativo

realizada a fecha de: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**RESOLUCIÓN**:

Con esta fecha se resuelve (**1**) Elija una resolución la renuncia a las convocatorias que se relacionan a continuación e incorporar este documento al expediente académico del alumno.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Denominación del módulo profesional* | *Convocatoria* | |
| *Ordinaria* | *Extraordinaria* |
| Elija un módulo o indique ### |  |  |
| Elija un módulo o indique ### |  |  |
| Elija un módulo o indique ### |  |  |
| Elija un módulo o indique ### |  |  |
| Elija un módulo o indique ### |  |  |
| Elija un módulo o indique ### |  |  |
| Elija un módulo o indique ### |  |  |
| Elija un módulo o indique ### |  |  |

(**1**) «**ADMITIR**» o «**NO ADMITIR**»

**Motivación:** *(solo en el caso de* «**NO ADMITIR**»*)*

* Elija un elemento para <<No admitir>> o indique ###

En Madrid a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

El Director

Firmado.: **Joaquín Nuño**

Contra esta resolución, **el estudiante, podrá solicitar su revisión,** mediante escrito motivado dirigido a la Dirección del Centro, presentado en el Departamento de Secretaría Académica y Administración **en el plazo de dos días hábiles lectivos desde el día siguiente al de su comunicación.**