

SOL·LICITUD DE SUSPENSIÓ DEL MÒDUL DE FORMACIÓ EN CENTRES DE TREBALL

SOL·LICITANT		
Nom i llinatges:	DNI:	Exp:
Adreça de notificació:		
Localitat:	Codi postal:	Municipi:
Província:	País:	
Telèfon:	Fax:	Adreça electrònica:

EXPÒS:

1. Que estic matriculat/ada en el Cicle Formatiu: _____
de grau _____
2. Que, pel motiu que seguidament assenyal:
 - La malaltia o accident de l'alumnat o de familiars
 - L'atenció a familiars
 - La maternitat
 - La incorporació justificada i obligatòria a un lloc de treball per part de l'alumnat.
 - Altres circumstàncies personals de caràcter extraordinari.

SOL·LICIT:

Sigui acceptada la **SUSPENSIÓ¹** de fer el mòdul d'FCT corresponent al cicle formatiu on estic matriculat/ada.

Manacor , ____ d _____ de _____

Vist i plau

[signatura]

(pare, mare o tutor si l'alumne/a és menor d'edat)

DOCUMENTS ADJUNTS:

SR. DIRECTOR DE L'IES MANACOR

¹ La suspensió pot ser total o temporal, dependent de les hores realitzades

Resolució (A emplenar per l'Administració)

Nom i llinatges: _____ Exp.: _____

Aquesta direcció determina:

- Concedir la suspensió total.
- Concedir la suspensió temporal. Part suspesa: _____
- No concedir la suspensió. Motius: _____

Manacor, _____ d _____ de _____

El director

Miquel Amengual Gayà