

D/Dña. _____, con DNI _____
y domicilio en _____ población _____
provincia _____ teléfono _____
email _____

EXPONE:

Que, estando matriculado/a en este Centro en el curso de ☐ primero ☐ segundo del Ciclo Formativo de Grado Medio de PELUQUERÍA Y COSMÉTICA CAPILAR, familia IMAGEN PERSONAL, en el presente Curso Escolar 20____/20____

SOLICITA

La RENUNCIA a la/s CONVOCATORIA/S ☐ primera ☐ segunda de los módulos siguientes
(NO se puede renunciar a todos los módulos en los que se está matriculado):

1^{er} CURSO

- ☐ 0636 Estética de manos y pies
- ☐ 0640 Imagen corporal y hábitos saludables
- ☐ 0842 Peinados y recogidos
- ☐ 0843 Coloración capilar
- ☐ 0844 Cosmética para peluquería
- ☐ 0156 Inglés profesional
- ☐ 1709 Itinerario personal de empleabilidad I
- ☐ FFE

2º CURSO

- ☐ 0643 Marketing y venta en imagen personal
- ☐ 0845 Técnicas de corte del cabello
- ☐ 0846 Cambios de forma permanente
- ☐ 0848 Peluquería y estilismo masculino
- ☐ 0849 Análisis capilar
- ☐ 1664 Digitalización aplicada a los sectores productivos
- ☐ 1708 Sostenibilidad aplicada al sistema productivo
- ☐ 1710 Itinerario personal de empleabilidad II
- ☐ 1713 Proyecto intermodular
- ☐ FFE

El MOTIVO DE LA RENUNCIA es:

- ☐ Enfermedad prolongada o accidente
- ☐ Incorporación a un puesto de trabajo
- ☐ Obligaciones de tipo personal o familiar
- ☐ Otras circunstancias extraordinarias

A tal efecto presenta la siguiente DOCUMENTACIÓN:

- ☐ Informe médico
- ☐ Contrato de trabajo
- ☐ Otra: _____

Santa Marta de Tormes, a ____ de _____ de 20____

(Firma)

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO DE FP “HERNÁNDEZ VERA”