Gobierno de Canarias
Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes
Dirección Territorial de Educación de Las Palmas

Gestión de Calidad

Solicitud \ Resolución de RENUNCIA CONVOCATORIA en la FPE

IES FARO DE MASPALOMAS

35006643-IES FARO DE MASPALOMAS

REGISTRO AUXILIAR
Fecha:
ENTRADA
Número:
DTGC: Hora:

Datos solicitante:

DNI/NIE:	Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:

Grupo:	Domicilio:	Teléfono/s:

Solicita: la renuncia voluntaria a la convocatoria de,

☐ **DIC**.
☐ **MAR./ABR.**
☐ **JUN.**

Para el presente curso en,

Nombre materia/módulo/s

A causa de,

☐ Enfermedad prolongada de carácter físico o psíquico.
☐ Incorporación a un puesto de trabajo.
☐ Obligaciones personales que impiden la normal dedicación al estudio.
☐ Otras (especificarlas)
(JUSTIFICAR DOCUMENTALMENTE)

FDO. EL/LA SOLICITANTE

FECHA:……/…../200

RESOLUCIÓN

Vista su solicitud de RENUNCIA A CONVOCATORIA

☐ **ACEPTADA LA SOLICITUD**

☐ **DENEGADA LA SOLICITUD**

Maspalomas a …. de …… de 200..

EL/LA DIRECTOR/A

Fdo.:

PACTO POR LA EDUCACIÓN
La calidad, compromiso de todos.

C/ Secundino Delgado 4 –San Fernando de Maspalomas-
35100 San Bartolomé de Tirajana
TLFS.:928765980/89 FAX:928772928
35006643@gobiernodecanarias.org
www.iesfarodemaspalomas.org