



Gobierno de Canarias

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

# Solicitud \ Resolución de RENUNCIA CONVOCATORIA en la FPE



IES FARO DE MASPALOMAS

## Gestión de Calidad

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.:

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

