



## SOL·LICITUD RENÚNCIA MÒDULS I/O UNITATS FORMATIVES CICLES FORMATIUS (GRAU MITJÀ- GRAU SUPERIOR)

### DADES DE LA PERSONA QUE FA LA SOL·LICITUD

Cognom i nom: .....  
Número DNI, NIE o passaport: .....  
Adreça: .....  
Localitat: ..... Codi postal: .....  
Adreça electrònica: .....  
Telèfon/s de contacte: .....

Com a :  persona interessada  pare o mare  representant legal

### DADES DE LA PERSONA SOBRE QUI ES DEMANA LA SOL·LICITUD (ALUMNE/A)

Cognom i nom: .....  
Número DNI, NIE o passaport: .....  
Cicle formatiu matriculat : ..... Curs: .....  
Adreça: .....  
Lloc de naixement: .....  
Data naixement: ..... Província: .....

### EXPOSICIÓ MOTIUS PER SOL·LICITAR LA BAIXA

- |                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Malaltia o accident.             |
| <input type="checkbox"/> | Atenció a familiars              |
| <input type="checkbox"/> | Maternitat o paternitat          |
| <input type="checkbox"/> | Motius laborals                  |
| <input type="checkbox"/> | Altres de caràcter extraordinari |

### SOL·LICITO:

La renúncia dels mòduls i/o unitats formatives següents:

Signatura de la persona que fa la sol·licitud