**ANEXO  II**

ENSEÑANZAS  DE  FORMACIÓN  PROFESIONAL

**SOLICITUD  DE  CONVOCATORIA  EXTRAORDINARIA**

D/Dª……………………………………………………………, Documento de identidad

Nº………………………Domicilio:………………………………………………………………

Teléfono……………………………….Población………………………CP…………………..

Provincia…………………………..

**EXPONE:**

1.  Que  habiendo  cursado  el  ciclo  formativo…………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………  ha

agotado las cuatro convocatorias ordinarias en los

módulos…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………..

2.  Que  concurren  en  él  alguna  de  las  circunstancias  siguientes:  (márquese el que proceda)

Enfermedad.

Discapacidad.

Accidente.

Atención  a  familiares

Otros  que  condicionen  o  impidan  el  desarrollo  ordinario  de  los  estudios.

**SOLICITA:**

Que  le  sea  concedida  por  la  Dirección  de  ese  Centro  convocatoria  extraordinaria  en

los  módulos  indicados.

A  tal  efecto  presenta  la  siguiente  documentación  acreditativa  de  las  circunstancias

señaladas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………...a  ……de…………………………de……………..

Firmado:

**Agustín Pradillos Rodríguez**

**Director**