



Sol·licitud de renúncia al mòdul de formació en centres de treball

Llinatges i nom:	
DNI:	Data naixement:
Adreça:	Localitat:
Província:	Telèfon:

EXPOS: Que estic matriculat/da en el mòdul de formació en centres de treball del
cicle _____ formatiu

_____ ,
i estic interessat/da a demanar la renúncia a aquest mòdul, d'acord amb el
que es preveu al punt 9 de la Resolució del director general de Formació
Professional i Formació Permanent del Professorat de 24 d'agost de 2023 per
la qual es dicten les instruccions sobre la realització del mòdul de Formació
en Centres de Treball per als centres de la comunitat autònoma de les Illes
Balears que durant el curs 2023-2024 imparteixen cicles formatius de FP grau
bàsic, de grau mitjà o de grau superior i cursos d'especialització de formació
professional del sistema educatiu.

**Que estic assabentat/da que la realització d'aquest mòdul en els
cursos següents quedarà condicionada a la situació sanitària.**

Per això,

DEMAN: Que em sigui concedida la renúncia al mòdul de formació en centres de
treball.

_____ , ____ de _____ de _____

(Signatura)

SR. DIRECTOR / SRA. DIRECTORA DEL CENTRE EDUCATIU
