

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A		Núm.Registre																								
COGNOMS	NOM	DNI/NIE																								
ADREÇA		TELÈFON																								
POBLACIÓ	PROVÍNCIA	CODI POSTAL																								
<b>B EXPOSA</b>																										
1. Que està cursant en l'INS Milà i Fontanals d'Igualada el cicle formatiu de grau <input type="checkbox"/> mitjà <input type="checkbox"/> superior nom del cicle: _____																										
2. Que concorre en la meua persona una de les circumstàncies següents: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Malaltia o accident de l'alumne o familiars.</li> <li><input type="checkbox"/> Atenció a familiars.</li> <li><input type="checkbox"/> Maternitat o paternitat.</li> <li><input type="checkbox"/> Canvi de condicions en el treball o incorporació a un lloc de treball.</li> <li><input type="checkbox"/> Altres circumstàncies personals de caràcter extraordinari (especificar): _____</li> <li><input type="checkbox"/> No compleix cap de les anteriors (amb aquesta opció es perd la convocatòria ordinària).</li> </ul>																										
<b>B SOL·LICITA</b>																										
Que li sigui admesa la renúncia de les UF's o mòduls del present curs acadèmic següents:																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Denominació del mòdul professional</th> <th style="width: 10%;">UF (nº)</th> <th style="width: 40%;">Denominació unitat formativa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			Denominació del mòdul professional	UF (nº)	Denominació unitat formativa																					
Denominació del mòdul professional	UF (nº)	Denominació unitat formativa																								
A aquest efecte presenta la documentació següent (detalleu la documentació que s'aporta)																										
_____ _____ _____ _____																										
Igualada, _____ d _____ de _____																										
Signatura: _____																										

**C** RESOLUCIÓ

Rosa Alabart Abos, com a secretària de l'Institut Milà i Fontanals, una vegada revisada la sol·licitud

admetre  
en aquesta data es resol  no admetre la renúncia a les convocatòries que s'indiquen a continuació  
i incorporar aquest document a l'expedient acadèmic de l'alumne/a.

Denominació del mòdul professional	UF (nº)	Denominació unitat formativa

Igualada, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura:

Signatura:

Secretària: Rosa Alabart Abos

Director: Josep Maria Comaposada Rius

**D** PÈRDUA DE CONVOCATÒRIA ORDINÀRIA

En el cas que la sol·licitud no hagi estat admesa, l'alumne/a accepta la pèrdua del dret a l'avaluació  
continua de les UF's o mòduls del present curs acadèmic següents:

Denominació del mòdul professional	UF (nº)	Denominació unitat formativa

Igualada, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura: \_\_\_\_\_