



Sol·licitud de renúncia a les pràctiques formatives en centres de treball (FCT)

Dades personals

DNI / NIE / Passaport

Cognoms i nom

Adreça

Localitat

Codi postal

Telèfons de contacte

Adreça electrònica

Matriculat al cicle formatiu:

Exposo:

Que estic matriculat/da a les pràctiques formatives en centres de treball (FCT) al curs 20__/20__, i es dona la circumstància següent, que impedeix que pugui realitzar-les en el període assignat, d'acord amb la normativa vigent.

Demano:

Sol·licito que em sigui concedit la renúncia a les convocatòries del present curs acadèmic al mòdul/crèdit de FCT per una de les següents circumstàncies:

- Situació laboral.
 - Obligacions de tipus personal o familiar.
 - Malaltia prolongada o accident.
 - Altres circumstàncies.
-

Lloc i data

Signatura

Director/a de l'INS Milà i Fontanals de Vilafranca del Penedès
