


ANNEX IV / ANEXO IV

	SOL·LICITUD DE RENÚNCIA DE CONVOCATÒRIES DE CICLES FORMATIUS SOLICITUD DE RENUNCIA DE CONVOCATORIAS DE CICLOS FORMATIVOS																	
A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A																		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE																	
ADREÇA / DIRECCIÓN	TELEFON / TELEFONO																	
POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVINCIA / PROVINCIA																	
	CP																	
B EXPOSA / EXPONE																		
1. Que està cursant en el centre <i>Que está cursando en el centro</i> _____ el Cicle Formatiu de Grau localitat _____ <i>localidad</i> _____ el Ciclo Formativo de Grado denominat _____ <i>denominado</i> _____																		
2. Que concorre en la meua persona una de les circumstàncies següents (marque's la que procedisca): <i>Que concurren en mi persona una de las siguientes circunstancias (márquese la que proceda):</i>																		
<input type="checkbox"/> Malaltia documentalment acreditada / Enfermedad documentalmente acreditada <input type="checkbox"/> Motius de conciliació laboral / Motivos de conciliación laboral <input type="checkbox"/> Altres circumstàncies individualitzades que valore la Direcció del centre / Otras circunstancias individualizadas que valore la Dirección del centro.																		
C SOL·LICITA / SOLICITA																		
Que li siga admesa la renúncia a les convocatòries del present curs acadèmic corresponents dels mòduls professionals que a continuació s'especifiquen: <i>Que le sea admitida la renuncia a las convocatorias del presente curso académico correspondientes de los módulos profesionales que a continuación se especifican:</i>																		
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="text-align: left;">Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i></th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Convocatòria / Convocatoria</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Ordinària / Ordinaria</th> <th style="text-align: center;">Extraordinària / Extraordinaria</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> </tbody> </table>	Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i>	Convocatòria / Convocatoria		Ordinària / Ordinaria	Extraordinària / Extraordinaria												
Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i>	Convocatòria / Convocatoria																	
	Ordinària / Ordinaria	Extraordinària / Extraordinaria																
A este efecte presenta la documentació següent (detalleu la documentació que s'aporta): <i>A tal efecto presenta la siguiente documentación (detallese la documentación que se aporta):</i>																		
_____, d _____ de _____ Firma: _____																		
D RESOLUCIÓ / RESOLUCIÓN																		
Amb esta data es resol (3) _____ la renúncia a les convocatòries que s'indiquen a continuació i <i>Con esta fecha se resuelve _____ la renuncia a las convocatorias que se relacionan a continuación e</i> incorporar este document a l'expedient acadèmic de l'alumne. <i>incorporar este documento al expediente académico del alumno.</i>																		
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="text-align: left;">Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i></th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Convocatòria / Convocatoria</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Ordinària / Ordinaria</th> <th style="text-align: center;">Extraordinària / Extraordinaria</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> </tbody> </table>	Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i>	Convocatòria / Convocatoria		Ordinària / Ordinaria	Extraordinària / Extraordinaria												
Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i>	Convocatòria / Convocatoria																	
	Ordinària / Ordinaria	Extraordinària / Extraordinaria																
(3) ADMETRE O NO ADMETRE / ADMITIR o NO ADMITIR _____, d _____ de _____ El/La director/a Firma: _____																		
(1) NIA: Número d'identificació de l'alumne/a / Número de identificación del alumno/a (2) DNI / NIE: Document nacional d'identitat - Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert DNI/NIE: Documento nacional de identidad - Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido De conformitat amb el que s'estableix en la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades Personals i garantia dels drets digitals (BOE-A-2018-16673). Les dades personals recollides en aquesta sol·licitud seran tractades respectant el deure de confidencialitat recollit en l'article 5. El tractament de les dades personals recollides en aquesta sol·licitud s'utilitzaran per a les finalitats autoritzades en aquest mateix formulari, així com per al que s'estableix en l'Ordre que reguleix el procediment selectiu pel qual es realitza la inscripció, d'acord amb l'article 9 de la citada Llei. La persona afectada podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició de les seues dades personals, d'acord amb els articles 13-18. S'estableix com a responsable del tractament de les dades a la Subsecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, i com a delegat de protecció de les dades a la Conselleria de Transparència, Responsabilitat Social, Participació i Cooperació, amb domicili en Passeig de l'Albereda núm. 16, 46010 de València. De conformitat amb el que s'estableix en la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades Personals i garantia de los derechos digitales (BOE-A-2018-16673). Los datos personales recogidos en esta solicitud serán tratados respetando el deber de confidencialidad recogido en el artículo 5. El tratamiento de los datos personales recogidos en esta solicitud se utilizarán para los fines autorizados en este mismo formulario, así como para lo establecido en la Orden que rige el procedimiento selectivo para el que se realiza la inscripción, de acuerdo al artículo 8 de la citada Ley. La persona afectada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición de sus datos personales, de acuerdo a los artículos 13-18. Se establece como responsable del tratamiento de los datos a la Subsecretaría de la Consejería de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, y como delegado de protección de los datos a la Consejería de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación, con domicilio en Paseo de la Alameda núm. 16, 46010 de Valencia.																		
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE																		

DIRECTOR / A DEL _____
DIRECTOR / A DEL _____