

**A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓN			TELÈFON / TELÉFONO
POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVINCIA / PROVINCIA	CP	

**B EXPOSA / EXPONE**

1. Que està cursant en el centre  
*Que está cursando en el centro* \_\_\_\_\_  
localitat \_\_\_\_\_ el Cicle Formatiu de Grau  
*localidad* \_\_\_\_\_ *el Ciclo Formativo de Grado*  
denominat \_\_\_\_\_  
*denominado* \_\_\_\_\_

2. Que porte cursades \_\_\_\_\_ hores del mòdul de FCT.  
*Que llevo cursadas* \_\_\_\_\_ *horas del módulo de FCT.*

3. Que concorre en la meua persona una de les circumstàncies següents (marque's la que procedisca):  
*Que concurren en mi persona una de las siguientes circunstancias (márquese la que proceda):*

Malaltia prolongada o accident. / *Enfermedad prolongada o accidente.*

Obligacions de tipus personal o familiar. / *Obligaciones de tipo personal o familiar.*

Exercici d'un lloc de treball. / *Desempeño de un puesto de trabajo.*

Maternitat, paternitat, adopció o acolliment. / *Maternidad, paternidad, adopción o acogimiento.*

Altres circumstàncies (especificar): / *Otras circunstancias (especificar):* \_\_\_\_\_

**C SOL·LICITA / SOLICITA**

Que li siga admes l'ajornament de la qualificació del mòdul de Formació en Centres de Treball. A este efecte presenta la documentació següent (detalle's la documentació que se'aporta):  
*Que le sea admitido el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centros de Trabajo. A tal efecto presenta la siguiente documentación (detallese la documentación que se aporta):*

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

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*

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

*Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).*

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**D RESOLUCIÓ (a omplir pel centre) / RESOLUCIÓN (a rellenar por el centro)**

Amb esta data es resol (3) \_\_\_\_\_ l'ajornament de la qualificació del mòdul de Formació en Centres de Treball (4) ,  
*Con esta fecha se resuelve (3) \_\_\_\_\_ el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centro de Trabajo (4),* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ hores del mòdul de FCT i incorporar este document a l'expedient acadèmic de l'alumne/a. \_\_\_\_\_ El Director/a  
*\_\_\_\_\_ horas del módulo de FCT e incorporar este documento al expediente académico del alumno/a.*

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

- (3) ADMETRE o NO ADMETRE / *ADMITIR o NO ADMITIR*  
(4) RECONÈIXER o NO RECONOCER / *RECONOCER o NO RECONOCER*

Firma: \_\_\_\_\_

**DIRECTOR / A DEL  
DIRECTOR / A DEL** \_\_\_\_\_

**A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓN			TELÈFON / TELÉFONO
POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVINCIA / PROVINCIA	CP	

**B EXPOSA / EXPONE**

1. Que està cursant en el centre  
*Que está cursando en el centro* \_\_\_\_\_  
localitat \_\_\_\_\_ el Cicle Formatiu de Grau  
*localidad* \_\_\_\_\_ *el Ciclo Formativo de Grado*  
denominat \_\_\_\_\_  
*denominado* \_\_\_\_\_

2. Que porte cursades \_\_\_\_\_ hores del mòdul de FCT.  
*Que llevo cursadas* \_\_\_\_\_ *horas del módulo de FCT.*

3. Que concorre en la meua persona una de les circumstàncies següents (marque's la que procedisca):  
*Que concurren en mi persona una de las siguientes circunstancias (márquese la que proceda):*

Malaltia prolongada o accident. / *Enfermedad prolongada o accidente.*

Obligacions de tipus personal o familiar. / *Obligaciones de tipo personal o familiar.*

Exercici d'un lloc de treball. / *Desempeño de un puesto de trabajo.*

Maternitat, paternitat, adopció o acolliment. / *Maternidad, paternidad, adopción o acogimiento.*

Altres circumstàncies (especificar): / *Otras circunstancias (especificar):* \_\_\_\_\_

**C SOL·LICITA / SOLICITA**

Que li siga admes l'ajornament de la qualificació del mòdul de Formació en Centres de Treball. A este efecte presenta la documentació següent (detalle's la documentació que se'aporta):  
*Que le sea admitido el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centros de Trabajo. A tal efecto presenta la siguiente documentación (detallese la documentación que se aporta):*

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

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*

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

*Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).*

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**D RESOLUCIÓ (a omplir pel centre) / RESOLUCIÓN (a rellenar por el centro)**

Amb esta data es resol (3) \_\_\_\_\_ l'ajornament de la qualificació del mòdul de Formació en Centres de Treball (4) ,  
*Con esta fecha se resuelve (3) \_\_\_\_\_ el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centro de Trabajo (4),* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ hores del mòdul de FCT i incorporar este document a l'expedient acadèmic de l'alumne/a. \_\_\_\_\_ El Director/a  
*\_\_\_\_\_ horas del módulo de FCT e incorporar este documento al expediente académico del alumno/a.*

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

- (3) ADMETRE o NO ADMETRE / *ADMITIR o NO ADMITIR*  
(4) RECONÈIXER o NO RECONOCER / *RECONOCER o NO RECONOCER*

Firma: \_\_\_\_\_

**DIRECTOR / A DEL  
DIRECTOR / A DEL** \_\_\_\_\_