

SOLICITUDE DE APRAZAMENTO DA FORMACIÓN NA EMPRESA
OU ORGANISMO EQUIPARADO

PERSOA SOLICITANTE

D./D.^a con DNI/NIE
Correo electrónico Teléfono Domicilio
C.P.
Poboación Provincia

EXPÓN

Que se atopa matriculado/a no centro educativo:

Localidade Provincia

no ciclo formativo de grao básico / grao medio / grao superior ou curso de especialización de:

e que, por circunstancias excepcionais debidamente xustificadas, non podo realizar a fase de formación na empresa ou organismo equiparado no período previsto na programación correspondente.

A circunstancia alegada para a solicitude de aprazamento é :

- Enfermidade ou accidente grave
- Maternidade ou paternidade
- Incompatibilidade cunha xornada laboral que impida a súa realización
- Participación en programas de mobilidade ou outros estudos oficiais
- Circunstancias académicas ou formativas excepcionais, debidamente motivadas, que aconsellen diferir a realización da fase de formación na empresa para garantir un mellor aproveitamento formativo e adquisición das competencias profesionais (especificar):

Outras causas de forza maior ou circunstancias persoais excepcionais (especificar):

SOLICITA

Que lle sexa concedido o aprazamento da realización da fase de formación na empresa ou organismo equiparado.

Son coñecedor/a de que o aprazamento da fase de formación na empresa implica que:

- A superación definitiva dos módulos profesionais quedará condicionada á realización efectiva da devandita fase de formación na empresa.
- Exclusivamente nos ciclos formativos de grao medio e de grao superior, o desenvolvemento e a cualificación do módulo de Proxecto, no seu caso, tamén quedan condicionados á realización efectiva da fase de formación na empresa.

, de de 202

SINATURA DO/DA ALUMNO/A

No caso de alumnado menor de idade:
Sinatura do pai/nai ou representante legal
Nome e apelidos:
DNI/NIE: