

38011315 IES GRANADILLA DE ABONA

**MODELO DE DESESTIMIENTO O RENUNCIA DE CONVALIDACIONES EN TRÁMITE**

Sr.(a)				DNI/ NIF	
Domicilio					
Población			Teléfonos:		
Código Postal			Provincia		
email					

**CICLO FORMATIVO EN QUE ESTÁ MATRICULADO/A:** ( marcar con una X lo que proceda)

Estudio		
Nivel	Grado Medio	Grado Superior
Ley Educativa	LOE	LOGSE
Familia Profesional		

**SOLICITO :** ( marcar con una X lo que proceda)

<input type="checkbox"/>	Desistimiento de mi solicitud
<input type="checkbox"/>	Renuncia a la convalidación
Fecha de presentación de la solicitud: .....	

**CONVALIDACIONES EN TRÁMITE O CONCEDIDAS CUYO DESESTIMIENTO O RENUNCIA SOLICITA:**

Denominación del módulo	Código	En caso de renuncia, fecha de resolución

En caso de que haya perdido el derecho a evaluación continua y presente esta solicitud en un plazo inferior a 15 días naturales de la sesión de evaluación final, renuncio al derecho a ser evaluado del módulo o de los módulos indicados por otros medios.

En ..... a ..... de ..... de 2015

Firmado: .....

A/A .....