



## ANEXO IV

### APLAZAMIENTO DE LA CALIFICACIÓN DEL MÓDULO DE FCT

D./D<sup>a</sup> .....

Documento de identidad Nº: ..... Teléfono: .....

Domicilio: ..... Localidad: .....

Código postal: ..... Provincia: .....

**EXPONE:**

1. Que está cursando en el centro: .....

Localidad: ..... Provincia: ..... el Ciclo Formativo de grado:  
 ..... denominado: .....

2. Que concurre en mi persona una de las siguientes circunstancias: (márquese la que proceda)

Enfermedad prolongada o accidente

Obligaciones de tipo personal o familiar

Desempeño de un puesto de trabajo

**SOLICITA:**

Que le sea admitido el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centros de Trabajo. A tal efecto presenta la siguiente documentación: *(detállese la documentación que se aporta)*

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

Firmado.: .....



\_\_\_\_\_(Reverso Anexo IV)

## RESOLUCIÓN:

Con esta fecha se Resuelve <sup>(1)</sup>..... el aplazamiento de la calificación del módulo de Formación en Centros de Trabajo e incorporar este documento al expediente académico del alumno.

(1) «**ADMITIR**» o «**NO ADMITIR**»

En ..... a ..... de..... de 20 .....

El/La Director/a

Fdo.: .....

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO .....