

CURS ACADÀMIC / CURSO ACADÉMICO ____ / ____

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

Cognoms i nom / Apellidos y nombre		DNI / NIE	
Adreça (carrer/plaça, núm.) / Domicilio (calle/plaza, núm.)		Població / Población	C. Postal
Correu electrònic / Correo electrónico		Telèfon / Teléfono	

Per causes objectives debidament justificades, com per eixample: enfermetat greu o qualsevol altra causa de força major
Por causas objetivas debidamente justificadas, como por ejemplo: enfermedad grave o cualquier otra causa de fuerza mayor

SOL·LICITE / SOLICITO

La renúncia a la convocatòria _____ de la o les assignatures que a continuació es relacionen:
La renúncia a la convocatoria _____ de la o las asignaturas que a continuación se relacionan:

Per tot l'exposat, presente la següent documentació segons DECRET 117/2022, de 5 d'agost, del Consell,... Art. 81.
Por todo lo expuesto, presento la siguiente documentación según DECRETO 117/2022, de 5 de agosto, del Consell,... Art. 81.

DOCUMENTACIÓ QUE ACOMPANYA / DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

Certificat de notes / Certificado de notes Fotocòpia del DNI o NIE / Fotocopia DNI o NIE
Documentació justificativa de les causes objectives / Documentación justificativa de las causas objectives

MOTIU / MOTIVO

A la vista de la documentació aportada, es concedeix la renúncia de convocatòria.

A la vista de la documentació aportada, se concede la renúncia de convocatòria:

SI NO

Signat/Firmado:

El director

Alacant ____ de/d' _____ de 20 ____

Alacant ____ de/d' _____ de 20 ____

Signat: /
Firmado:

Sr Director del CSM Alacant / Sr. Director del CSM Alicante