



REGISTRO AUXILIAR

Fecha:

ENTRADA

Número:

REU/

Hora:

SOLICITUD DE CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA

A/A SR. DIRECTOR DEL C.I.F.P. SAN CRISTÓBAL

D./Dña.....

N.I.F.....

Domicilio; C/.....nº.....C.P.....

Localidad.....Municipio.....

Tfno fijo.....Móvil.....

Matriculado/a durante el curso académico 20../20.. en el

Medio

Ciclo Formativo..... Grado:

Superior

Curso
1º
2º

Grupo

Turno
Mañana
Tarde

Según Orden de 20 de octubre de 2000, por lo que se regulan los procesos de evaluación de las enseñanzas de F.P. de Comunidad Autónoma de Canarias. Artículo 10.- Período de escolarización y renuncia de convocatoria.

1.- El alumno de los ciclos formativos podrá inscribirse, en régimen presencial, cursando las actividades programadas para un mismo módulo profesional un máximo de tres veces. Podrá ser evaluado y calificado de un mismo módulo profesional en un máximo de cuatro sesiones finales. Quedará exceptuada la evaluación del módulo profesional de FCT, que tendrá un máximo de dos.

Excepcionalmente, la Dirección del centro, previo informe del departamento didáctico correspondiente, podrá conceder otra convocatoria extraordinaria, cuando exista causa que lo justifique.

EXPONE:

ADJUNTA:

SOLICITA: Me sea concedida una convocatoria extraordinaria para Diciembre
 Marzo
 Junio

Del Curso 20__ / 20__ **Módulos (especificar)**

1	
2	

En Las Palmas de Gran Canaria, a.....de.....de 20__

Firma del alumno/a: