

Comunidad de Madrid

ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

APLAZAMIENTO DE LA CALIFICACIÓN DEL MÓDULO DE FCT

D	, Documento de identidad Nº:		
Domicilio:		Teléfono:	
Población:	Código postal:	Provincia:	
EXPONE:			
Localidad: ALCORCÓN Prov	tro: CPR FP CDM ESCUELA DE PRO incia: MADRID el Ciclo Formativo de	grado:	
2. Que concurre en mi persona	una de las siguientes circunstancias :	(márquese la que proceda)	
☐ Enfermedad prolongada o☐ Obligaciones de tipo perso☐ Desempeño de un puesto	nal o familiar.		
SOLICITA:			
siguiente documentación: (detállese	nto de la calificación del módulo de Fo la documentación que se aporta)		
	a d	Э C	de 20
	Firmado.:		
RESOLUCIÓN:			
Con esta fecha se resuelve ⁽¹⁾ de Trabajo e incorporar este doc	el aplazamier umento al expediente académico del :	to de la calificación del módulo d alumno.	e Formación en Centros
(1) «ADMITIR» o «NO ADMITIR»			
ALCOP	RCÓN a de	de 20	
	El Director		

Fdo.: FRANCISCO BURGOS BARAHONA

SR. DIRECTOR DEL CENTRO: CPR FP CDM ESCUELA DE PROFESIONES DIGITALES.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Historiales académicos", inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (www.madrid.org/apdcm) y no está prevista la cesión de los mismos. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Infraestructuras y Servicios y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación aconde al man el mismo es "C/ Díaz Porlier, 35 -28006. MADRID", todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.