

SOL·LICITUD DE RENÚNCIA DE MÒDULS DEL CFGS D'INTEGRACIÓ SOCIAL

COGNOMS	NOM	
NIF	DATA NAIXEMENT	TELÈFON

EXPOSA:

Com a alumne/a matriculat/da en el cicle formatiu de grau superior d'Integració Social de Formació Professional Específica i d'acord amb la legislació vigent en el dia de la data.

SOL·LICITA:

La renúncia en els següents mòduls:

Context de la intervenció social	Formació i orientació laboral
Inserció sociolaboral	Atenció a les unitats de convivència
Mediació comunitària	Suport a la intervenció educativa
Promoció de l'autonomia personal	Sistemes augmentatius i alternatius de comunicació
Metodologia de la intervenció social	Primers auxilis
Empresa i iniciativa emprenedora	Formació en centres de treball
Habilitats socials	Projecte d'integració social

Per alguna de les circumstàncies següents:

Malaltia prolongada de caràcter físic o psíquic
Incorporació a un lloc de feina
Obligacions de tipus familiar o personal que impedeix una dedicació normal a l'estudi
Altres circumstàncies contemplades a la legislació vigent

Per la qual cosa adjunta la documentació següent:

Certificat mèdic
Contracte o certificació de la Seguretat Social
Altres

Marratxí, ____ de/d' _____ de 202_

Signat: