

Escribir con letra Mayúscula y clara.

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI: _____ Teléfono: _____

Email: _____

Matriculado en el (Tachar lo que proceda) 1º/2º Curso del Ciclo Formativo de
Grado **FPB/Medio / Superior** de _____**SOLICITA** la concesión de convocatoria extraordinaria para los siguientes
módulos:

EXPONE:

ADJUNTA:

- Copia de DOCUMENTOS y/o justificantes médicos.
- Copia de los contratos laborales y/o certificados de las empresas.
- Otros (especificar): _____

Zaragoza, _____ de _____ de _____
(Firma)

Fdo.: _____

Camino de la Estación 1; Teléfono: 976 817090 * Fax: 976 817230 50290 ZARAGOZA

E-mail: iesepila@educa.aragon.es Web: www.iesrodanas.catedu.es