

F-00180	F-SOLICITUD EXENCIÓN DE PÉRDIDA DE EVALUACIÓN CONTINUA	Pág. 1 de 1
----------------	---	-------------

Escribir con letra mayúscula y clara.

Curso escolar _____

D/Da _____, DNI _____

Con domicilio en la localidad de _____ calle _____

núm _____ teléfono _____ código postal _____

matriculado/a en el _____ Curso del Ciclo Formativo _____

EXPONE: Que desea poder conciliar el aprendizaje con la actividad laboral, para cuya justificación presenta la siguiente documentación:

SOLICITA: No le sea de aplicación la pérdida del derecho a la evaluación continua por faltas de asistencia.

Zaragoza, a _____ de _____ de 200__
Firma del alumno/a

SR/SRA. TUTOR/A DEL "I.E.S. TIEMPOS MODERNOS" ZARAGOZA

RESOLUCIÓN DEL EQUIPO DOCENTE

Reunido el equipo docente del Ciclo Formativo con fecha _____ y teniendo en cuenta la documentación aportada, se acordó:

- No aplicar la pérdida al derecho de evaluación continua.
- No considerar la exención de pérdida de evaluación continua.

Zaragoza, a _____ de _____ de 200__

El/La tutor/a

Enterado/a el alumno/a

Fdo.:

Fdo.: