

ANEXO IV

ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

APLAZAMIENTO DE LA CALIFICACIÓN DEL MÓDULO DE FCT

D.)	, Documento de identidad Nº:		
Domicilio:		Teléfono:		
Ро	oblación:	Código postal:	Provincia:	
ΕX	EXPONE:			
1.	. Que está cursando en el Centro:			
	Localidad: Provincia:		Provincia:	
	el Ciclo Formativo de grado:			
2.	Que concurre en mi persona una de las siguientes circunstancias : <i>(márquese la que proceda)</i>			
	☐ Enfermedad prolongada o accidente.			
	 Obligaciones de tipo personal o familiar. 			
	Desempeño de un puesto de trabajo.			
sc	SOLICITA:			
	iguiente documentación: (detállese la documentación	n que se aporta)	ón en Centros de Trabajo. A tal efecto presenta la	
		a de	de 20	
	Firmac	do.:		
RF	RESOLUCIÓN:			
		el aplazamiento de	la calificación del módulo de Formación en Centros	
	e Trabajo e incorporar este documento al e			
(1)	I) «ADMITIR» o «NO ADMITIR»			
		a de	de 20	
		El Director		
	F	Fdo.:		
QE.	GR. DIRECTOR DEL CENTRO			

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 conde el nante 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.