SOLICITUD RENUNCIA CONVOCATORIA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE

DOMICILIO ACTUAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	C. P.

CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL

EXPONE:

Que estando matriculado/a en el Centro Instituto de Enseñanzas Aplicadas de Salamanca, durante el curso académico _____/_____
y que acredita documentalmente alguna de las siguientes condiciones requeridas en la ORDEN EDU/2169/2008, de 15 de diciembre Art.30.1:

- ☐ Enfermedad prolongada o accidente del alumno/a.
- ☐ Incorporación a un puesto de trabajo en un horario incompatible con la enseñanza del ciclo
- ☐ Obligaciones de tipo personal o familiar que impidan la normal dedicación al estudio
- ☐ Otras circunstancias extraordinarias:

SOLICITA: autorización para la renuncia a las convocatoria/s

☐ Primera Ordinaria
Curso 20__/20__

☐ Segunda Ordinaria
Curso 20__/20__

En el ciclo formativo **ESTÉTICA INTEGRAL Y BIENESTAR (IMP01S)** de los siguientes módulos profesionales:

1º CURSO

- ☐ MICROPIGMENTACIÓN
- ☐ APARATOLOGÍA ESTÉTICA
- ☐ PROCESOS FISIOLÓGICOS Y DE HIGIENE EN IMAGEN PERSONAL
- ☐ COSMÉTICA APLICADA A LA ESTÉTICA Y BIENESTAR
- ☐ DERMOESTÉTICA
- ☐ FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL
- ☐ MASAJE ESTÉTICO

2º CURSO

- ☐ ESTÉTICA HIDROTERMAL
- ☐ TRATAMIENTOS ESTÉTICOS INTEGRALES
- ☐ DEPILACIÓN AVANZADA
- ☐ DRENAJE ESTÉTICO Y TÉCNICAS DE PRESIÓN
- ☐ EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA
- ☐ PROYECTO DE ESTÉTICA INTEGRAL Y BIENESTAR
- ☐ FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

Salamanca, a de de

Fdo.:

SR/A DIRECTOR/A DEL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICO
INSTITUTO DE ENSEÑANZAS APLICADAS

Calle Fray Junípero, num. 22 - Teléfono 923226407 - Fax 923123569 – 37005 SALAMANCA

www.ieasa.org Correo electrónico: iea@ieasa.org