

5

## SOLICITUD ANULACIÓN CONVOCATORIA

| CURSO                            | ESPECIALIDAD                        | GRUPO                      |
|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Primero | <input type="checkbox"/> Gráfico    | <input type="checkbox"/> A |
| <input type="checkbox"/> Segundo | <input type="checkbox"/> Interiores |                            |
| <input type="checkbox"/> Tercero | <input type="checkbox"/> Moda       | <input type="checkbox"/> B |
| <input type="checkbox"/> Cuarto  | <input type="checkbox"/> Producto   |                            |

|           |                |
|-----------|----------------|
| NOMBRE:   | APELLIDOS:     |
| TELÉFONO: | EMAIL OFICIAL: |
| NIF:      | Nº EXPEDIENTE: |

SOLICITA ANULAR LA CONVOCATORIA DE LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS:  
(indicar convocatoria ordinaria o extraordinaria):

|                  |
|------------------|
| <br><br><br><br> |
|------------------|

### MOTIVOS

|                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enfermedad prolongada o accidente, debidamente justificado.<br><input type="checkbox"/> Otras circunstancias, debidamente justificadas, que revistan carácter excepcional:<br>_____ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### DOCUMENTACIÓN APORTADA

|                  |
|------------------|
| <br><br><br><br> |
|------------------|

Firma estudiante:

Firma director, Armando Cano Redondo:

Fecha:

Fecha:

### RESOLUCIÓN MOTIVADA

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ACEPTADA |  |
| <input type="checkbox"/> DENEGADA |  |