



SOL·LICITUD D'AJORNAMENT DE LA FCT

En/Na/N' , amb DNI/NIE/Passaport número , pare mare alumnat major d'edat tutor/a de l'alumne/a , amb DNI/NIE/Passaport número , que cursa de grup , nascut/da el dia . Contacte: Telèfon i a/e

EXPOSA: Que l'alumne/a està matriculat/da en les pràctiques formatives en centres de treball de l'ensenyament Cures auxiliars d'infermeria Auxiliar dependent de comerç, i es dóna la circumstància següent, que impedeix que pugui realitzar-les en el període assignat, d'acord amb la normativa vigent:

- Malaltia prolongada de caràcter físic
- Incompatibilitat amb l'horari de feina
- Obligacions de tipus familiar o personal
- Qualsevol altra circumstància de suficient importància
- Altres (indica-les)

Documents que s'hi adjunten (còpia acarada)

Observacions

Per això,

SOL·LICITA:

Que li sigui concedit l'ajornament de la realització de les pràctiques formatives.

Marratxí,

- Conforme, la direcció del centre
- Denegat per no complir els requisits

Sr. Director de l'IES Marratxí.

Nota: Heu d'imprimir el present formulari amb el PDF Creator o similar i enviar l'arxiu per correu electrònic a oficinavirtual@iesmarratxi.org amb confirmació de lectura per a assegurar la seva recepció. Podeu baixar-vos gratuïtament el PDF Creator de la pàgina www.softcatala.org. També es pot entregar presencialment junt amb la documentació. La sol·licitud no serà efectiva fins que s'aporti la documentació justificativa.