

# JUNTA DE ANDALUCÍA

# CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

## ANEXO I

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS EXTRAORDINARIAS DE EVALUACIÓN DE MÓDULOS PROFESIONALES DE CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICA.

D./Dª \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,  
 que ha cursado el ciclo formativo de \_\_\_\_\_  
 perteneciente a la familia profesional de \_\_\_\_\_  
 en el Centro educativo \_\_\_\_\_  
 de la localidad de \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_,  
 durante los cursos académicos:

/	/	/	/	/	/
1º	1º	2º	2º	3º	3º

**Solicita** se le autorice realizar la prueba de evaluación extraordinaria del/de los módulo/s profesional/es:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

por haber agotado el número de convocatorias ordinarias y extraordinarias correspondientes al/a los mismo/s por los motivos que a continuación expone:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Documentación que se acompaña:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO \_\_\_\_\_