



Sol·licitud de baixa d'unitats formatives de cicles formatius

(Cal que la sol·licitud sigui emplenada i lliurada a la Secretaria del centre)

Dades de l'alumne/a

Cognoms i nom	DNI/NIF/NIE/Passaport
Adreça	Telèfon
Localitat	Codi Postal

EXPOSO

Que soc alumne/a d'aquest centre.

Dades acadèmiques

Família Professional	Curs i Grup
----------------------	-------------

SOL·LICITO

La baixa de les següents unitats formatives¹ (indiqueu codi i nom de la UF i del MP al que pertany):

Nom de la UF i del MP	% d'hores impartides (a omplir pel tutor/a)

Dades del/de la pare, mare o tutor/a legal (a omplir només en cas que l'alumne/a sigui menor d'edat)

Cognoms i nom	DNI/NIF/NIE/Passaport
---------------	-----------------------

Localitat i data

Signatura

(alumne/a o tutor/a legal per menors d'edat)

Espai reservat pel centre

Vist-i-plau tutor/a

Baixa acceptada pel Centre
Secretaria

Segell Centre

Nom tutor/a: _____

(1) Només es pot sol·licitar la baixa de les unitats formatives que s'han impartit menys del 50% de les hores