

HOJA SOLICITUD AMPLIACIÓN FCT

DEL CICLO FORMATIVO:

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

DNI:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

Dos periodos (PRESENCIAL CAE):

Septiembre-Diciembre, Enero-Marzo
Enero-Marzo, Septiembre-Diciembre

Dos periodos (DISTANCIA):

Septiembre-Diciembre, Enero-Marzo
Enero-Marzo, Abril-Junio
Abril-Junio, Septiembre-Diciembre

Tres periodos (SOLO DISTANCIA)

Septiembre-Diciembre, Enero-Marzo, Abril-Junio
Enero-Marzo, Abril-Junio, Septiembre-Diciembre
Abril-Junio, Septiembre-Diciembre, Enero-Marzo

Justificación acreditada del motivo de la solicitud de realizar la FCT ampliada:

NOTA: La solicitud de ampliación de FCT conlleva la renuncia a la convocatoria del primer período de realización (o de los dos primeros periodos en el caso de realizar la misma en tres periodos) y la nota se asignará en la finalización del último período de realización de FCT.

Si el periodo de inicio de la FCT, no es Septiembre-Diciembre, además de la solicitud de ampliación, deberá solicitar la RC de la FCT de los periodos anteriores al de inicio de la FCT.

Gijón, a de de 20.....

Firma: