

CURS ACADÈMIC / CURSO ACADÉMICO

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

Nom / Nombre: _____ Cognoms / Apellidos: _____
DNI: _____ Nº Exp. / Nº Exp.: _____ Lloc naixement / Lugar nacimiento: _____
Província naixement / Provincia nacimiento: _____ Curs / Curso: _____
Especialitat / Especialidad: _____

DOMICILI / DOMICILIO

Direcció / Dirección: _____ Nº.: _____ Porta / Puerta: _____
C.P.: _____ Població / Población: _____ Província / Provincia: _____
Telèfon mòbil / Teléfono móvil: _____ Correu-e / E-mail: _____

Per no haver pogut superar les assignatures relacionades a continuació en les convocatòries establides. // Por no haber podido superar las asignaturas relacionadas a continuación en las convocatorias establecidas.

SOL·LICITE / SOLICITO

la convocatòria de gràcia de les assignatures que a continuació es relacionen: // la convocatoria de gracia de las asignaturas que a continuación se relacionan:

Per tot l'exposat, presente la següent documentació segons les instruccions de la ISEACV. // Por todo lo expuesto, presento la siguiente documentación según las instrucciones de la ISEACV.

DOCUMENTACIÓ QUE ACOMPANYA / DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

Certificat de notes / Certificado de notas: _____ Fotocòpia del D.N.I. o NIE / Fotocopia del D.N.I. o NIE: _____
Documentació de la situació excepcional (certificat mèdic, de treball, ...) / Documentación de la situación excepcional (certificado médico, de trabajo, ...)
Informe del Departament de l'Especialitat que està cursant / Informe del Departamento de la Especialidad que está cursando

MOTIU / MOTIVO*

*Emplenar en cas de no poder aportar justificació de la situació excepcional // Cumplimentar en caso de no poder aportar justificación de la situación excepcional

València de de Firmat / Firma

Destinatari: // Destinatario: _____ CFGS: Inspecció educativa // Inspección educativa _____ ESD: ISEACV _____

*** IMPORTANT // IMPORTANTE**

Descarregar última versió de Acrobat Reader/
Descargar última versión de Acrobat Reader: <http://www.adobe.com/es/products/reader.html>
SGIC_P02_02_Anexo 15_Solicitud Convocatoria de gracia CFGS_V1

www.easdvalencia.com

Seu Velluters: C. Pintor Domingo, 20
46001 · Tel. 963 156 700 · Fax 963 156 701
info@easdvalencia.com