

**SOL·LICITUD D'AJORNAMENT DE L'FCT**

Pare  Mare  Tutor/a   
amb Document d'identitat núm.:  de l'alumne/a menor d'edat

Alumne major d'edat   
amb Document d'identitat núm.:

Núm. de telèfon  i a/e  @

que cursa,  OGM  OGS

**EXPOSA:**

Que l'alumne/a està matriculat/da a les pràctiques formatives en centres de treball de l'ensenyament:

OGS Higiene bucodental

OGM Cures auxiliars d'infermeria

OGM Farmàcia i parafarmàcia

OFPGB Serveis comercials

i es dona 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 necessaris que s'han d'adjuntar per justificar l'ajornament (còpia acarada)

Observacions

Per això,

**SOL·LICITA:**

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

Marratxí,  de/d'  de

<input type="checkbox"/>	Conforme, la direcció del centre
<input type="checkbox"/>	Denegat per no complir els requisits

Dirigit a Senyor/a Director/a de l'IES Marratxí