

**SOL·LICITUD DE RENÚNCIA A CURSAR DE FORMA PRESENCIAL ELS MÒDULS  
PENDENTS**

Pare  Mare  Tutor/a   
amb DNI/NIE  de l'alumne/a menor  
d'edat   
 Alumne/a major d'edat   
amb DNI/NIE   
Número telèfon  i a/e  @  
 del sol·licitant

Que cursa:  GM de Farmàcia i parafarmàcia  GS d'Higiene bucodental  FP Bàsica  
Amb el nivell:  1r.  2n.

**SOL·LICITA:**

Renunciar al/s mòdul/s següents del 1r curs (abans del 15 d'octubre):

**Farmàcia i parafarmàcia****Higiene bucodental****FP Bàsica**

<input type="checkbox"/> Disposició i venda de productes. <input type="checkbox"/> Oficina de farmàcia. <input type="checkbox"/> Operacions bàsiques de laboratori. <input type="checkbox"/> FOL	<input type="checkbox"/> Recepció i logística clínica <input type="checkbox"/> Estudi de la cavitat oral. <input type="checkbox"/> Exploració de la cavitat oral. <input type="checkbox"/> Intervenció bucodental <input type="checkbox"/> Fisiopatologia general <input type="checkbox"/> FOL	<input type="checkbox"/> Tècniques bàsiques de marxandatge. <input type="checkbox"/> Operacions auxiliars d'emmagatzematge. <input type="checkbox"/> Tractament informàtic de dades
---	---	---

Aquesta renúncia és deguda a la incompatibilitat horària dels mòduls de 1r amb els mòduls de 2n.

Marratxí,  de/d'  de 20

Conforme, la direcció del centre  
 Denegat per no complir els requisits  
Data: \_\_\_\_\_

Signatura

*de l'alumne si és major d'edat)*

*(pare/mare/tutor si és menor d'edat)*

SENYOR/A DIRECTOR/A DE L'IES MARRATXÍ