



SOLICITUD BAJA DE MÓDULOS - CICLO FORMATIVO

1. Datos de la persona interesada:

NIF		Apellidos y Nombre	
Correo electrónico:			
Dirección:			
Teléfono de contacto:			
Localidad:		Provincia:	
		País:	

2. Expone:

1. Que está cursando en el CIDEAD en:
Denominado:

2. Que concurre en mi persona una de las siguientes circunstancias (márquese la opción que proceda)

- Enfermedad prolongada o accidente
- Obligación de tipo personal o familiar
- Desempeño de un puesto de trabajo

3. Solicita:

Que le sea admitida la solicitud de BAJA para los módulos profesionales que a continuación se especifican:

Denominación del módulo	Código del Módulo

En caso de solicitar la baja de todos los módulos de los que está matriculado se le dará de Baja automáticamente en el curso en el que está matriculado, teniendo que volver a solicitar la admisión cuando quiera reanudar sus estudios.

4. Documentación Aportada:

- **Es imprescindible presentar escaneado el DNI o Pasaporte.**
-
-
-

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado por:



**Ministerio de Educación y
Formación Profesional**

**Secretaría General de
Formación Profesional**

**Subdirección General de
Orientación y Aprendizaje
a lo Largo de la Vida.**



Don/D^a,
con DNI/NIE/Pasaporte número, declara bajo juramento o promesa, la
veracidad de la información consignada y que los documentos presentados son copia fiel del
original.

En el caso de no ser cierta la manifestación antes señalada, la persona abajo firmante asume las
consecuencias legales que pudieran derivarse de su actuación, y el Centro para la Innovación y
Desarrollo de la Formación a Distancia (CIDEAD), conforme a la normativa vigente, no reconocerá
validez alguna de la documentación adjunta a los efectos para los que ha sido presentada.

En _____ a, _____ de _____ de _____

Fdo.: D./Dña.