Logotipo del IES

UNION EUROPEA
FONDO SOCIAL EUROPEO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL MÓDULO DE FCT

D/Dña……. director/a del IES…….... de acuerdo con lo establecido en la disposición ……, de la Instrucción ……., de ……, de la Dirección General de Formación Profesional y Aprendizaje Permanente, por la que se dictan normas para su aplicación en los centros docentes que imparten Formación Profesional durante el curso académico ……....., solicita autorización para los alumnos que se indican, matriculados en este centro, en el Ciclo Formativo ……., para la realización del módulo de FCT, en la empresa …….. con convenio nº ……, CIF ……., domiciliada en la localidad de ……y para el centro de trabajo de ……., en el/los supuesto/s siguiente/s:

☐ Períodos/ Horarios no lectivos (indicarlos)
…….

☐ Fuera del entorno productivo del centro (más de 30 kilómetros)
…….

☐ Fuera de la Comunidad Autónoma
…….

☐ Para realizar el módulo de FCT en un periodo que supere la fecha de calificación final del Ciclo Formativo ……

Apellidos y Nombre	D.N.I	Calendario	Horario

- Justificación razonada de la solicitud

- Compromiso, sistema y condiciones para el seguimiento y control tutorial.

Fdo. El/La Director/a

Fdo. El Profesor Tutor