D/Dña de años de edad, con DNI nº alumno/a del Ciclo de Grado . de y grupo

**SOLICITA** la renuncia a los siguientes módulos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CONVOCATORIA  Indique con una x la convocatoria a la que desea renunciar | |
| Módulos | ORDINARIA | EXTRAORDINARIA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zaragoza a de de 20 .

Fdo.:

**SR. DIRECTOR DEL**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*JUNTO CON ESTA INSTANCIA DEBERÁ APORTAR LA DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA PARA DICHA RENUNCIA.*