

SOLICITUD DE REPETICIÓN DE PROBA DE AVALIACIÓN

Nome e apelidos alumno/a:

Ciclo:, Curso:

Módulo:, Profesor do módulo:

FAI CONSTAR

Que non puido asistir a proba realizada o día (*indicar data*)no horario (*indicar hora de inicio da proba*)por atoparse nunha das situacións de ausencia xustificadas, recollidas no *artigo 5.1.16.2 Asistencia das NOF (Normas de organización e funcionamento) do CIFP Fontecarmoa, segundo recolle o punto Protocolo de repetición de probas de avaliación*, (marcar a opción que proceda):

- Enfermidade ou asistencia a probas medicas (con xustificante médico).
- Enfermidades ou doenzas crónicas do alumno/a que impliquen faltas de asistencia de forma periódica. Informe médico que terá validez como máximo por un curso académico.
- Calquera deber de carácter persoal público (asistencia como testemuña a xuízos, petición de documentación oficial como DNI, pasaporte ou similar), (documento acreditativo).
- Accidente, enfermidade grave ou falecemento dun familiar ata o segundo grado, (tres días, amplíase a catro días se ten que desprazarse fóra da localidade), (documento acreditativo).
- Por asistencia a exames oficiais (documento acreditativo).
- **Para alumnado en idade de escolarización obrigatoria, (menor de 16 anos)**, teranse en conta a seguinte particularidade:
Asistencia a consultas médicas, enfermidades e/ou indisposicións leves da alumna/o. Xustificante escrito e asinado pola nai, o pai ou a persoa titora ou gardadora legal. Non é necesario achegar xustificante médico. No caso de que o centro considere que a falta de asistencia por este motivo no está suficientemente xustificada por se producir de forma recorrente e continuada no tempo, excedendo dos 4 días ao mes, o centro poderá solicitar unha xustificación complementaria ás nais, aos pais ou ás persoas titoras ou gardadoras legais.
- Outra circunstancia sobrevinda que impidise realizar a proba (explicar e acreditar claramente o carácter sobrevivendo da circunstancia e a imposibilidade de realizar a proba).

.....
.....
.....

SOLICITA QUE se lle programe a repetición da proba á que non puido asistir pola circunstancia anteriormente sinalada e **que acredita mediante a seguinte documentación que achega:**

.....
.....

En Vilagarcía de Arousa, o de de 20.....

Firma do solicitante

ESPACIO A CUMPLIMENTAR POLO PROFESOR/A

Analizada a situación alegada e a documentación presentada polo solicitante, o sentido da recomendación que se realiza é:

Favorable á repetición da proba de avaliación. **Data proba avaliación:**.....

Desfavorable á repetición da proba de avaliación.

Motivo desfavorable:.....

.....
.....