**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN O RENUNCIA EN EL PROGRAMA DE RECURSOS EDUCATIVOS PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL DE GRADO BÁSICO**

Don/Doña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ director o directora del centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(CIF del centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) con domicilio en (calle y nº) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOLICITA:

* Participar en el Programa de Recursos Educativos para la Formación Profesional Básica en el curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al amparo de lo dispuesto en la Orden ECD/74/2018, de 22 de junio.
* No continuar participando en el Programa de Recursos Educativos para la Formación Profesional Básica en el curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al amparo de lo dispuesto en la Orden ECD/74/2018, de 22 de junio.

Se adjunta certificado del informe del Consejo Escolar celebrado el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_

EL DIRECTOR /LA DIRECTORA Vº Bº EL TITULAR O LA TITULARDEL CENTRO PRIVADO

(sello del centro)