ANEXO II

Comunicación de la opción elegida para cursar el módulo de «FCT» en el curso 2019-2020

D/Dª con D.N.I.

Domicilio Localidad

Provincia Código postal

Correo electrónico (a efectos de comunicación): Teléfono:

EXPONE:

Que está matriculado en el centro:

Localidad Provincia

En el ciclo formativo:

COMUNICA: Que con motivo de las circunstancias excepcionales derivadas de la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, elige la siguiente opción, de las previstas en el artículo 2.3 de esta resolución, para cursar el módulo de «FCT» en el curso 2019-2020:

En fechas distintas a las establecidas inicialmente con una permanencia en la empresa de hasta ocho horas diarias cuando existan empresas disponibles.

De forma integrada con el módulo de Proyecto del ciclo de grado superior de Formación Profesional en el que estoy matriculado.

Sustituyendo la actividad práctica en el centro de trabajo por la realización de actividades asociadas al entorno laboral.

(Marque con una x la opción solicitada)

En , a de de 2020

(FIRMA)

(FIRMA DE LOS PADRES O TUTORES EN CASO DE MINORÍA DE EDAD DEL ALUMNO)

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO