estna ESCUELA SANITARIA TÉCNICO PROFESIONAL DE NAVARRA
Centro Integrado de Formación Profesional

Renuncia de convocatoria de Estancia Formativa en Empresa u organismo equiparado (EFEO)

D/Dña. _____, con DNI _____,

correo electrónico _____, teléfono _____,

matriculado/a en el curso _____ de _____

Solicita:

Renuncia a la realización de la Formación en empresa u organismo equiparado para el **curso académico 20 /20** (acreditar documental y fehacientemente las siguientes circunstancias)

- ☐ Enfermedad prolongada, tanto de la alumna o del alumno como de familiares hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad.
- ☐ Obligaciones de tipo familiar.
- ☐ Necesidades específicas de apoyo educativo.
- ☐ Conciliación del aprendizaje con la actividad laboral, deportiva o artística.
- ☐ Condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento, de acuerdo con la normativa en vigor.
- ☐ Concurrencia con el procedimiento de acreditación de la competencia profesional.
- ☐ Otras circunstancias de carácter extraordinario.

Adjunta la siguiente documentación acreditativa:

.....

.....

.....

Nota informativa:

*La solicitud de renuncia a la realización de la Fase de formación en empresa u organismo equiparado no implica la anulación de la matrícula.

*La realización y superación de la Formación en empresa u organismo equiparado es requisito para la superación del ciclo y, por tanto, para la obtención del título correspondiente. (RESOLUCIÓN 534/2025, de 4 de agosto, instrucciones de inicio de curso)

*La solicitud se formalizará con una antelación mínima de un mes al inicio de la Formación en empresa u organismo equiparado.

En Pamplona, a ..... de .....de 2026...

Firma: El/la Solicitante

* Firma: Madre/Padre/Tutor legal (Menores de edad)

Fecha y firma del/la Director/a de la Escuela Sanitaria Técnico Profesional de Navarra