**Anexo 6**

**Comunicación en caso de no realizarse la FFE en el primer curso o periodo POR FALTA DE PUESTOS FORMATIVOS**

D./D.ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, director/a del centro docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con código de centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tomando en consideración el/los informe/informes realizado/s por los departamentos de familia profesional / profesores-tutores de los distintos grupos que conforman la oferta educativa de este centro,

EXPONE

Que en determinados ciclos formativos no se ha podido asignar a la totalidad de alumnos puestos para realizar la fase de formación en empresa u organismo equiparado (FFE) de primer curso o periodo, por los siguientes motivos, los cuales serán diferenciados según el ciclo formativo:

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se adjunta a continuación la relación nominal de alumnos, agrupados por familias profesionales y ciclos formativos:

El/ la directora/a del centro docente

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

**Relación de alumnos**

**Familia Profesional:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ciclo Formativo: |  |
| Régimen: | Modalidad: |
| Apellidos y nombre |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Ciclo Formativo: |  |
| Régimen: | Modalidad: |
| Apellidos y nombre |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |