

## CONSEJO ORIENTADOR PARA CAMBIO DE CICLO DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

**Nombre y Apellidos del/de la alumno/a:**

**Nombre del Centro:**

**Código del Centro:**

**Localidad del Centro:**

**Ciclo de Formación Profesional Básica actual cursado por el/la alumno/a:**

El equipo docente del curso actual y el departamento de Orientación del centro educativo  
\_\_\_\_\_ código \_\_\_\_\_ de la localidad  
\_\_\_\_\_ hace las siguientes consideraciones (marcar  
aquellas que se consideren necesarias):

- El/La alumno/a no está motivado e interesado por los contenidos específicos del ciclo
- El/La alumno/a tiene interés en áreas de conocimiento diferentes de las que se imparten en el ciclo
- El/La alumno/a tiene dificultad para trabajar los contenidos del ciclo

Por todas estas consideraciones se recomienda que el/la alumno/a cambie de ciclo de Formación Profesional Básica y pase a cursar el siguiente ciclo:

\_\_\_\_\_

Observaciones:

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Jefe o jefa del Departamento de Orientación

Tutor/a del grupo

Firmado por:

Firmado por: