



IES Granadilla De Abona (38011315)

SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

Datos del solicitante			
Nombre:			Apellidos:
DNI	Teléfono:	Email:	
Domicilio:			
Localidad:			C.P.

Expone:			
1	Que se halla matriculado/a en el Centro educativo:		
	Localidad	Provincia	
	En el Ciclo Formativo denominado		
2	Que acredita una experiencia laboral de		

Por lo anteriormente manifestado , es por lo que SOLICITA :
La admisión de la presente solicitud de Exención a FCT. (marcar lo que proceda con una x)
<input type="radio"/> Exención Total <input type="radio"/> Exención Parcial

a) En el caso de trabajador por cuenta ajena, (marcar lo que proceda con una X) :

- Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad en la que estuviera afiliado, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización), y el período de contratación ; y
- Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde ha adquirido la experiencia laboral, en la que consta específicamente la duración de los períodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad.

b) En el caso de trabajador por cuenta propia, (marcar lo que proceda con una X) :

- Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina de los períodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente; y
- Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.

c) En el caso de trabajadores voluntarios o becarios:

- Certificación de la organización donde se ha prestado la asistencia en la que constan, específicamente, las actividades y funciones realizadas, en el año en el que se han realizado y el número total de horas dedicadas a las mismas.

En Granadilla de abona, a de de 2015

Firma del alumno:

Sr. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE GRANADILLA DE ABONA