

EXENCIÓN FORMACIÓN EN CENTRO DE TRABAJO (FCT)

DATOS DEL ALUMNO					
Nombre y Apellidos					
Tfno:		DNI		Nº EXP	
DATOS DEL PADRE, MADRE o TUTOR/A en caso de ser el alumno menor de edad					
Nombre y Apellidos					
Tfno:		DNI		como	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tor/a

Que el citado alumno/a está matriculado y cursando actualmente

GRADO	MODO	CURSO	DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO:
<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Ordinario	<input type="checkbox"/> Primero	
<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/> Dual	<input type="checkbox"/> Segundo	
<input type="checkbox"/> Superior	<input type="checkbox"/> Dual Doble Título	<input type="checkbox"/> Tercero	

EXPONE:

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 39 del Real Decreto 1147/2011, de 29 de julio, sobre la exención total o parcial del módulo de Formación en Centros de Trabajo por su correspondencia con la experiencia laboral,

SOLICITA:

La exención de dicho módulo profesional para lo que adjunta la documentación siguiente (fotocopia compulsada):

TRABAJADORES POR CUENTA AJENA	TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA	TRABAJADORES VOLUNTARIOS O BECARIOS
<input type="checkbox"/> Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliadas, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el período de contratación	<input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> Certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia en la que consten, específicamente, las actividades y funciones realizadas, el año en el que se han realizado y el número total de horas dedicadas a las mismas.
<input type="checkbox"/> Contrato de Trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral, en la que conste 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.	<input type="checkbox"/> Declaración del interesado que describa la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.	

OTROS DOCUMENTOS

En Móstoles, a ____ de _____ de 20__

FIRMA
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
Fdo. _____