

SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO DE F.C.T

D./Dña. DNI-NIE:

Domicilio: Código postal:

Municipio: Provincia:

E-Mail: Teléfono:

EXPONE:

1. Que acredita una experiencia laboral de más de un año.
2. Que está matriculada/o en el Ciclo Formativo
de Grado Medio.

SOLICITA:

Que, de acuerdo con lo previsto en el artículo 7 de la Resolución de 18 de junio de 2009, de la Consejería de Educación y Ciencia, por la que se regula la organización y evaluación de la Formación Profesional del sistema educativo en el Principado de Asturias, le sea concedida la exención de la realización del módulo de Formación en Centros de Trabajo correspondiente al Ciclo Formativo de Grado Medio que se indica en la exposición de esta petición.

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Para trabajadores por cuenta ajena:
 - Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutualidad Laboral** a la que estuviera afiliado, donde conste la empresa, la categoría laboral, el grupo de cotización y el período de contratación, o en su caso, el período de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos, o en su defecto, de cualquier otro medio de prueba admitido en derecho.
 - Certificación de la empresa** donde haya adquirido la experiencia laboral en la que conste específicamente la duración del contrato, las actividades desarrolladas y el periodo de tiempo en el que se han realizado dichas actividades.
- Para trabajadores por cuenta propia:
 - Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutualidad Laboral** a la que estuviera afiliado, donde conste la empresa, la categoría laboral, el grupo de cotización y el período de contratación, o en su caso, el período de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos, o en su defecto, de cualquier otro medio de prueba admitido en derecho.
 - Certificación de alta en el censo de obligados tributarios**, en el caso de trabajadores por cuenta propia. En esta certificación ha de constar una antigüedad mínima de un año.
 - Declaración por parte de quien solicita** la exención de las actividades más representativas.
-
-
-

En, el día de de 20.....

Firma del solicitante

SRA. DIRECTORA DEL I.E.S. ELISA Y LUIS VILLAMIL - VEGADEO