

ANEXO I**SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO:
FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO**

D.Dña. Email
D.N.I./N.I.E. teléfono
Domicilio
Población Provincia CP

EXPONE

1. Que se encuentra matriculado en el Centro educativo:

Localidad Provincia
en el ciclo formativo denominado

2. Que acredita una experiencia laboral de:

SOLICITA:

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

• En el caso de trabajador por cuenta ajena

Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a 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 periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad.

• En el caso de trabajador por cuenta propia

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.

• 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, el año en el que se han realizado y el número total de horas dedicadas a las mismas.

En, a de de

Firmado:

SR./SRA.DIRECTOR/DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO