

SOLICITUD DE EXENCIÓN DE MÓDULOS FORMATIVOS

D./Dña.	<input type="text"/>	DNI/NIE	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>		
Población	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		CP	<input type="text"/>

EXPONE

1. Que se encuentra matriculado en el Centro educativo:
en el ciclo formativo denominado
2. Que acredita una **experiencia laboral** de:

SOLICITA LA EXENCIÓN DE LOS MÓDULOS:

1.
2.
3.
4.

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI.
- En el caso de trabajador por cuenta ajena
 - Certificación de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral, en la que conste específicamente la duración del contrato, la actividad desarrollada y el periodo de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad.
 - Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad a la que estuviera afiliado, donde conste la empresa, la categoría laboral y el periodo de contratación.
- En el caso de trabajador por cuenta propia:
 - Declaración jurada en la que se describa la actividad desarrollada y el periodo de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad.
 - Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto social de la Marina de los periodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente.
 - Certificación de alta en el censo de obligados tributarios.

En , a de de

Firmado:

**DIRECTOR/DIRECTORA GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EDUCACIÓN DE ADULTOS
(Esta solicitud será remitida por el centro educativo a la DGFPEA)**