

SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRE	DNI-NIE	
DOMICILIO:	CÓDIGO POSTAL:	PROVINCIA:	TELEFONO:

EXPONE: Que está cursando en el CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL N° 1 el Ciclo Formativo de Grado _____ de _____, y se halla matriculado en el módulo profesional de Formación en Centros de Trabajo de dicho Ciclo. 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 justificación de la experiencia laboral con los siguientes documentos (original o fotocopia compulsada):

a) Para trabajadores o trabajadoras asalariados:

- 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 periodo de contratación, y
- Contrato de Trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral, en la que conste 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.

b) Para trabajadores o trabajadoras autónomos o por cuenta propia:

- 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 y
- Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.

c) Para trabajadores o trabajadoras voluntarios o becarios:

- 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.

En Ceuta, a ____ de _____ de 202__

Fdo.: