

**SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO****DATOS DEL ALUMNO/A**

APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	
POBLACIÓN	PROVINCIA	CP	CORREO ELECTRÓNICO		

EXPONE

1. Que está cursando en el centro C.I.F.P. del Mar de Gijón, el Ciclo Formativo de Grado _____
Denominado _____ Curso _____
2. Que acredita una experiencia laboral de al menos, el equivalente a un año a tiempo completo.

SOLICITA

La exención del módulo profesional de Formación en centros de Trabajo, para lo que se adjunta la siguiente documentación:

- 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, 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 período de tiempo en el que se realizó la actividad. En el caso de trabajadores o trabajadoras por cuenta propia, certificación de alta en el censo de obligados tributarios, con una antigüedad mínima de un año, así como la declaración del interesado/a de las actividades más representativas.

En Gijón a, _____ de _____ de 2

Firma _____

REGISTRO DE ENTRADA

DIRECTOR DEL CIFP del MAR - Gijón