



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación
Dirección General de Formación
Profesional e Innovación Educativa

MODELO 1 SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

D/D^a _____

D.N.I. _____ Teléfono a efectos de comunicación _____

Domicilio _____

Población _____ Provincia _____ Código Postal _____

EXPONE:

1. Que acredita una experiencia laboral de : _____

2. Que está matriculado en el Centro: _____

Localidad _____ Provincia _____

En el Ciclo Formativo: _____

Grado Medio

Grado Superior

SOLICITA:

Presenta la siguiente documentación:

- Certificación de matrícula de los estudios de Formación Profesional que está cursando.
- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.
- 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 y el período de contratación, o en su caso el periodo de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos o 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, la actividad desarrollada y el periodo de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad. En el caso de trabajadores por cuenta propia, certificación de alta en el censo de obligados tributarios.

_____ a ____ de _____ de _____

Firmado: _____

SR./SRA DIRECTOR/A DEL _____