

FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

Solicitud de exención

DATOS PERSONALES

Apellidos	Nombre	DNI-NIE	Fecha de nacimiento
Domicilio:	Código postal y Municipio	Provincia	Teléfono

EXPONE: Que está cursando en el Centro el
 Ciclo Formativo de grado
 y se halla matriculado en el módulo profesional de Formación en Centros de Trabajo
 de dicho Ciclo.

De acuerdo con lo dispuesto en la **Orden EDU/66/2010, de 16 de agosto, de evaluación y acreditación académica, en las enseñanzas de Formación Profesional Inicial del Sistema Educativo en la Comunidad Autónoma de Cantabria.** (BOC de 24 de Agosto)

SOLICITA: La exención de dicho módulo profesional para lo que adjunta la documentación siguiente (fotocopia compulsada):

- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social.
- Certificado de la Mutualidad Laboral.
- Certificado de la empresa o empresas.
- Certificado del período de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.
- Certificado de Alta en el Impuesto de Actividades Económica.
- Memoria descriptiva de las actividades desarrolladas.
- Otros documentos:

.....

.....

.....

.....

.....

En a de de 20

Fdo.: