**ANEXO XII**

SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos | Nombre | Documento de identidad | 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 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 documentación siguiente (fotocopia compulsada):

**TRABAJADORES POR CUENTA AJENA**:

 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 período de contratación.

 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.

**TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA:**

 Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina de los períodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente.

 Declaración del interesado que describa la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.

**TRABAJADORES 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.

**Otros documentos**: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

En ............................................................................................... a .................... de ..................................................................................................... de 20..........

Fdo:

Sr. Director del IES Virgen de la Paloma