



## 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 el artículo 16 del Real Decreto 777/1998, de 30 de abril, sobre la exención total o  
 parcial del módulo de Formación en Centros de Trabajo por su correspondencia con la práctica laboral,

**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 Económicas.
- Memoria descriptiva de las actividades desarrolladas.
- Otros documentos:

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

En ..... a ..... de ..... de 200.....

Fdo.: .....

SR. DIRECTOR DEL I. E. S. ....