

	<b>Junta de Castilla y León</b> Consejería de Educación	PO13-R02 Solicitud de Exención de FCT	 <b>CIFP Felipe VI</b>  Rev.1
---	--	--	--

**SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO**

D. /D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_  
 con domicilio a efectos de notificación en C/ \_\_\_\_\_,  
 Nº \_\_\_\_\_, piso \_\_\_\_\_, letra \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_,  
 localidad \_\_\_\_\_.

**EXPONE:**

1) Que se encuentra matriculado en el C.I.F.P Felipe VI de Segovia en el grado \_\_\_\_\_ ,  
 curso \_\_\_\_\_ , ciclo \_\_\_\_\_ .

**SOLICITA:**

LA EXENCIÓN TOTAL/PARCIAL DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO Presenta la siguiente documentación:

- |  |
|--|
| <p>- <b>Trabajadores por cuenta ajena:</b></p> <p>Certificado de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral, según Art. 49.2 del R.D. 1538/2006, de 15 de diciembre.</p> <p>Certificado de la TGSS, donde conste la empresa, la categoría laboral y el periodo de contratación.</p>  |
| <p>- <b>Trabajadores por cuenta propia:</b></p> <p>Certificado de alta en el censo de obligados tributarioa con una antigüedad mínima de 1 año.</p> <p>Declaración responsable del interesado de las actividades más representativas.</p> <p>Certificado de la TGSS, donde conste el periodo de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.</p> |

Firmado:

En Segovia a \_\_\_\_\_

**SR. DIRECTOR DEL CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL FELIPE VI**

De conformidad con lo establecido en la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional en la Avenida del Monasterio de Nuestra Señora del Prado s/n, C.P. 47014, Valladolid