

## **SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTRO DE TRABAJO**

D/D<sup>a</sup>: .....

DNI/NIE: ..... Teléfono: .....

Domicilio: .....

Población: ..... Provincia: ..... Código postal: .....

### **EXPONE:**

1. Que se encuentra matriculado/a durante el presente año académico ...../..... en el CIFP Fadura LHII, sito en la calle Bizkerre s/n de Getxo, realizando los estudios de:

2. Que acredita una experiencia laboral de al menos un año, relacionada con los estudios profesionales en los que se encuentra matriculado/a.

3. Que para la acreditación de la experiencia laboral aporta la documentación requerida por la normativa vigente para la exención total o parcial del módulo profesional de Formación en centro de Trabajo por su correspondencia con la práctica laboral. (1)

Y es por lo que,

### **SOLICITA:**

En base a la documentación aportada le sea concedida la **EXENCIÓN total o parcial del MÓDULO PROFESIONAL DE FORMACIÓN EN CENTRO DE TRABAJO.**

Getxo, ..... de..... de 20....

(Firma)

(1) De acuerdo con el Decreto 32/2008, de 26 de febrero, por el que se establece la ordenación general de la Formación Profesional del Sistema Educativo, en relación con el módulo de Formación en Centros de Trabajo (Art. 27,2), se podrá determinar su exención total por su correspondencia con la experiencia laboral, siempre que se acredite una experiencia, correspondiente al trabajo a tiempo completo de un año, relacionada con los estudios profesionales respectivos.

#### **La experiencia laboral a que se refiere el apartado anterior se acreditará mediante:**

1. La certificación de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral, en la que conste específicamente la duración del contrato, la actividad desarrollada y el período de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad. En el caso de trabajadores/as por cuenta propia, se exigirá la certificación de alta en el censo de obligados tributarios, con una antigüedad mínima de un año, así como una declaración del interesado/a de las actividades representativas.
2. La 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 (grupo de cotización) y el período de contratación, o en su caso el período de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.

DIRECTOR/DIRECTORA DEL CIFP FADURA LHII – BIZKERRE Z/G KALEA – 48991 GETXO (Bizkaia)