

35009322

**ANEXO I**

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

D.Ñña. .... Email .....

D.N.I./N.I.E. .... teléfono .....

Domicilio .....

Población ..... Provincia ..... CP .....

**EXPONE**

1. Que se encuentra matriculado en el Centro educativo: I.E.S. PABLO MONTESINO

Localidad: LAS PALMAS DE GRAN CANARIA, Provincia LAS PALMAS

en el ciclo formativo denominado .....

2. Que acredita una experiencia laboral de: ..... meses.

**SOLICITA:** Exención total \_\_\_\_\_ Exención parcial \_\_\_\_\_ (marque lo que proceda)

- A tal efecto presenta la siguiente documentación:

• En el caso de trabajador 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 estuviera afiliado, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el período de contratación.

Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde ha adquirido la experiencia laboral, en la que consta 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.

• En el caso de trabajador 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.

Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.

• En el caso de trabajadores voluntarios o becarios

Certificación de la organización donde se ha prestado la asistencia en la que constan, específicamente, las actividades y funciones realizadas, el año en el que se han realizado y el número total de horas dedicadas a las mismas.

En ....., a ..... de ..... de .....

**FIRMADO**

D./DÑA. \_\_\_\_\_