

ALUMNE/A			
Direcció:		Població	CP
Nº expedient		Telèfon/s de contacte	
Matriculat/da en el CICLE FORMATIU:			
CURS:	1r <input type="checkbox"/>	2n <input type="checkbox"/>	GRUP: matí <input type="checkbox"/> vesprada <input type="checkbox"/>
TUTOR/A:			

EXPOSE:

- **Que tinc una experiència laboral d'almenys UN ANY A TEMPS COMPLET** relacionada amb els estudis professionals en els quals estic matriculat/da.

- Que aquesta experiència laboral **l'acredite aportant de manera acumulativa** els següents documents:

- Certificat original de la Tresoreria de la Seguretat Social** (o Mutuallitat Laboral a què estiguera afiliat), on consten les empreses, grups de cotització, períodes en alta i el nombre total de dies acreditat (**PERÍODE MÍNIM DE COTITZACIÓ: 1 ANY COMPLET**).
- Certificat/s original/s de la/les empresa/es** on he adquirit l'experiència laboral, on consta **de forma detallada** la duració del contracte/s, activitat/s exercida/es i període de temps en que he realitzat aquesta/es.

SOL·LICITE l'exempció del mòdul professional de Formació en Centres de Treball (FCT), per entendre que tinc superats els seus objectius, expressats en termes de capacitats terminals, amb aquesta experiència laboral que acredite.

Data presentació <hr style="width: 100%;"/>
Segell de Secretaria

Sagunt, _____ d _____ de _____

(firma del sol.licitant)

SR. DIRECTOR DE L'IES JORGE JUAN. Sagunt