

SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FCT (Formación en Centros de Trabajo)

ALUMNO/A:

GRUPO:

SOLICITA:

Exención TOTAL

Por haber realizado o estar realizando funciones que, por sus características, coincidan plenamente con las capacidades terminales del módulo profesional de FCT o fase de FCT por un período igual o superior a un año de experiencia profesional a jornada completa.

Exención PARCIAL

Por haber realizado o estar realizando funciones que, por sus características, permitan demostrar alguna o algunas de las capacidades terminales correspondientes al módulo profesional de FCT o fase de FCT.

Es obligatorio **presentar**, junto con esta solicitud, **los siguientes documentos**:

1) Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social y/o de la mutualidad laboral a la que estuviera afiliado, donde consten 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.

2) Certificación de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral, en la que consten específicamente la duración del contrato, la actividad desarrollada y el período de contratación. En el caso de trabajadores por cuenta propia, certificación de alta en el impuesto de Actividades Económicas y justificantes de pago de dicho impuesto.

En Puerto de la Cruz, a ____ de _____ de _____

Fdo.: El/La alumno/a