



PROCEDEMENTO <b>SOLICITUDE DE EXENCIÓN DO MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABALLO (FCT) POLA CORRESPONDENCIA COA PRÁCTICA LABORAL</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>ED317B</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

**DATOS DO/A SOLICITANTE**

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NIF	DATA DE NACEMENTO
ENDEREZO (RÚA, NÚMERO E ANDAR)			PROVINCIA	
CONCELLO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO FIXO	TELÉFONO MÓBIL	

**EXPÓN:**

Que está matriculado/a no centro

\_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Concello \_\_\_\_\_

No ciclo formativo: \_\_\_\_\_

de grao \_\_\_\_\_

**SOLICITA: a exención do módulo de formación en centros de traballo (FCT).**

Xunta a seguinte documentación, acreditativa da experiencia laboral correspondente ao traballo a tempo completo dun ano relacionada cos estudos profesionais respectivos.

- Certificación da Tesouraría Xeral da Seguridade Social, e/ou da mutualidade laboral a que se estivese afiliado ou afiliada, en que conste a empresa, a categoría laboral, o grupo de cotización e o período de contratación ou, de ser o caso, o período de cotización en réxime especial de traballadores autónomos
- Certificación da empresa en que se indique especificamente a duración do contrato, as actividades desenvolvidas e o período en que se realizaron as ditas actividades. No caso de traballadores e traballadoras por conta propia, certificación de alta no censo de obrigados tributarios, cunha antigüidade dun ano, así como unha declaración da persoa interesada das actividades máis representativas

LEXISLACIÓN APLICABLE  <i>- Real decreto 1538/2006, do 15 de decembro, polo que se establece a ordenación xeral da formación profesional do sistema educativo.</i> <i>- Orde do 28 de febreiro de 2007 pola que se regula o módulo profesional de formación en centros de traballo da formación profesional inicial, para o alumnado matriculado en centros educativos da Comunidade Autónoma de Galicia.</i> <i>- Orde do 30 de xullo de 2007 pola que se regula a avaliación e a acreditación académica do alumnado que cursa as ensinanzas de formación profesional inicial.</i>
SINATURA DO SOLICITANTE  <p style="text-align: center;">, de de</p> <p>Director/a do centro _____</p>

(Para cubrir pola Administración)	
RECIBIDO	NÚMERO DE EXPEDIENTE
	_____
REVISADO E CONFORME	DATA DE ENTRADA
	___/___/___
	DATA DE EFECTOS
	___/___/___
	DATA DE SAÍDA
	___/___/___