**PNL – 7**

**INFORME DE EXENCIÓN DEL MÓDULO DE PRÁCTICAS NO LABORALES DE CP**

**ELABORADO POR EL CENTRO**

**(Documento a entregar al personal técnico del SNE-NL)**

**Acción formativa:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nº: | Nombre: |

**Centro de formación:**

|  |
| --- |
| Nombre: |

**Datos del certificado de profesionalidad al que se vincula el curso:**

|  |  |
| --- | --- |
| Código: | Nombre: |

El alumnado que a continuación se relaciona ha solicitado la exención de realizar el módulo de prácticas profesionales no laborales de este curso, el cual está vinculado al certificado de profesionalidad indicado.

El centro de formación, revisada la documentación aportada por los/las alumnos/as y atendiendo a los criterios de exención marcados en el artículo 5 “Módulo de formación práctica en centros de trabajo” del RD por el que se regula este certificado de profesionalidad, aprueba la exención a las personas señaladas a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DNI | Apellidos y Nombre (orden alfabético) | **EXENCIÓN** | |
| SI | NO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Observaciones:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

El/La representante del centro de formación

*Sello*

Fdo: ……………………………….