

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

### DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos  Nombre   
DNI/Pasaporte/TIE  Teléfono   
Matriculado-a en el curso 2024-2025, en el ciclo de grado  denominado   
Correo electrónico

### EXPONE

Que acredita una experiencia laboral como   
durante

Por lo que,

### SOLICITA

La exención del módulo profesional de Formación en Centros de Trabajo, para lo cual adjunta la documentación siguiente (fotocopia compulsada):

#### TRABAJADORES POR CUENTA AJENA

- Certificación de la empresa u Organización donde haya adquirido la experiencia laboral, en la que conste específicamente la duración del contrato, la actividad desarrollada y el periodo de tiempo en que se ha realizado dicha actividad.
- Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral a la que estuviera afiliado, donde conste la empresa, la categoría laboral, grupo de cotización y el periodo de contratación.

#### TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA

- Certificación de alta en el censo de obligados tributarios con una antigüedad mínima de un año, así como una declaración del interesado de las actividades más representativas.
- Certificación del periodo de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos o, en su defecto, de cualquier otro medio de prueba admitido en derecho.

#### 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 que se han realizado y el número total de horas dedicadas a las mismas.

En  a

Firma alumno o alumna

Sello del Centro

SR/SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE