

SOLICITUD DE EXENCIÓN AL MÓDULO DE FCT ANEXO I

REGISTRO AUXILIAR	
Fecha: _____	
INTERNO	
REUS: _____	Hora: _____

D./D^a. _____,
 con N.I.F. _____, y domicilio en c/_____
 nº_____, C.P. _____Localidad _____ Municipio: _____
 Tfno. fijo_____ Tfno. móvil _____, matriculado/a durante el curso académico 20
 / 20 en el:

Ciclo Formativo: _____		Grado: Medio Superior	
Enseñanza Presencial	Curso: 1° <input type="checkbox"/>	Enseñanza A Distancia	Curso 1° <input type="checkbox"/>
	2° <input type="checkbox"/>		2° <input type="checkbox"/>
	Grupo <input type="checkbox"/>		Grupo <input type="checkbox"/>
			3° <input type="checkbox"/>

Expone:

Que estando en disposición de acreditar la experiencia laboral de al menos un año en jornada completa, relacionada con los estudios profesionales del Ciclo Formativo que curso en la actualidad conforme a los establecido en la Resolución de de 26 de julio de 2004 (apartado X) de la Dirección General de Formación Profesional y Educación de Adultos, que regula la Formación en Centros de Trabajo.

Solicito:

La exención **- PARCIAL** del módulo de F.C.T. del ciclo formativo que curso en la actualidad **- TOTAL**
 por su correspondencia con la práctica laboral, para lo cual apporto la documentación original que a continuación se relaciona:

- Informe de Vida Laboral:
- Certificaciones de las empresas:
- Otros (especificar):

En S/C de Tenerife, a de de 20....

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL C.I.F.P. LOS GLADIOLOS

*Alumnado: entregar en Secretaría acompañado de la documentación original.
 Secretaría: Dar R.E., copia en archivo y entregar todos los originales al Director/a o al Coordinador/a de FCT*