

ENTRADA	
Número:	
REU:	Hora:

D./D^a. _____, con
 N.I.F. _____, y domicilio en c/ _____, n° _____, C.P.
 _____ Localidad _____ Municipio: _____ Tfno. fijo _____ Tfno.
 móvil _____, matriculado/a durante el curso académico 20 / 20 en el:

Ciclo Formativo: _____				Grado: _____		Medio Superior		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Enseñanza Presencial	Curso:	1°	<input type="checkbox"/>	Enseñanza A Distancia	Curso	1°	<input type="checkbox"/>	Grupo	<input type="checkbox"/>
		2°	<input type="checkbox"/>			2°	<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 del módulo de F.C.T. del ciclo formativo que curso en la actualidad 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/A DIRECTOR/A 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*