



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

**DATOS DO/A SOLICITANTE**

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NIP	DATA DE NACIMENTO
ENDERECO (RÚA, NÚMERO E ANDAR)		PROVINCIA		
CONCELLO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓIL	

**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 trabalho 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 consten 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 indiquen 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 más representativas

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoo/a de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro, para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido a esta consellería como responsable do ficheiro (o enderezo figura ao pé desta solicitude).

Autorizo a consellería de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, do 7 de xullo de 2009, que o desenvolve, para a consulta dos meus datos de identidade no Sistema de Verificación de Datos de Identidade.

SI     NON

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

- Decreto 11/2010, do 1 de xullo, polo que se establece a ordenación xeral da formación profesional do sistema educativo de Galicia.
- 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.
- Orde do 12 de xullo de 2011 pola que se regulan o desenvolvemento, a avaliación e acreditación académica do alumnado, das ensinanzas de formación profesional inicial.

**SINATURA DO SOLICITANTE**

Director/a do centro

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

***Informe do/a Tutor/a do Ciclo Formativo  
(responsable da FCT)***

A vista da solicitude do anverso, sobre a exención da Formación en Centros de Traballo (FCT), pola sua correspondencia coa práctica laboral, o/a que subscribe, en calidade de Tutor/a do Ciclo Formativo que se menciona, a vista da documentación aportada, a idoneidade e coincidencia das actividades desenvolvidas, coas capacidades terminais a alcanzar, así coma a información aportada polo equipo docente do Ciclo Formativo, tendo en conta a Normativa vixente, ten a ben emitir o seguinte informe:

- FAVORABLE**, a solicitude presentada, por reunir os requisitos previstos, na Orde arriba mencionada
- NON Favorable**, polos seguintes motivos

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A Coruña,      de    de 20

Vº e Prace  
O Director

Sinatura do/a Tutor/a

