ANEXO V

### Solicitud de Exención del Módulo de Formación en centros de trabajo

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos  | Nombre  | Documento de identidad | email |
| Domicilio: | Código postal y Municipio | Provincia | Teléfono |

|  |
| --- |
| **EXPONE:** Que está cursando en el Centro docente............................................................................................................................................................................................................. el Ciclo Formativo.................................................................................................................................... y se halla matriculado en el módulo Formación en centros de trabajo de dicho ciclo formativo certificado y que acredita un experiencia laboral de …………………………………………………………………………………….**SOLICITA:** La exención de dicho módulo para lo que adjunta la documentación siguiente(fotocopia compulsada):**TRABAJADORES POR CUENTA AJENA**:* Certificado de la empresa o empresas donde haya adquirido la experiencia laboral en la que consta específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en que se ha realizado dicha actividad.
* Certificado de la Tesorería de la Seguridad Social , del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad donde estuviera afiliado, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización)y el periodo de contratación
* Otros documentos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA:** * Certificado de la Tesorería de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina de los periodos de alta en la seguridad social en el régimen especial correspondiente.
* Declaración del interesado de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado.
* Otros documentos:

.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**TRABAJADORES VOLUNTARIOS O BECARIOS:** * Certificación de la organización donde se ha prestado la asistencia en el que constan, específicamente las actividades y funciones realizadas, el año en que se han realizado y las horas dedicadas a las mismas.
 |

En ............................................................................................... a .................... de ..................................................................................................... de 20..........

Fdo.: ...........................................................................................................