



UNIÓN EUROPEA

Fondo Social Europeo



SOLICITUD DE EXENCION DEL MODULO DE FORMACION EN CENTROS DE TRABAJO

D./D^a [] , D.N.I. [] ,
domicilio en []
en la población de [] , con Código postal []
provincia de [] ,

EXPONE:

Que está matriculado en el Centro: “Academia Vetusta CFPE” de Oviedo en el Ciclo Formativo:

- Cuidados Auxiliares de Enfermería (SAN21)

PRESENCIAL

DISTANCIA

SOLICITA:

La exención del módulo de Formación en Centros de Trabajo para lo cual presenta la siguiente documentación:

Fotocopia DNI en vigor.

Vida Laboral

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 período de contratación o, en su caso, el período de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos o, en su defecto, de cualquier otro medio de prueba admitido en derecho, tal como establece el artículo 17 del Real Decreto 362/2004, de 5 de marzo, en su apartado b) 1.º

Certificado de Empresa

Certificación de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral, en la que conste específicamente la duración del contrato, las actividades desarrolladas y el período de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad. En el caso de trabajadores por cuenta propia, certificación de alta en el censo de obligados tributarios, tal como establece el artículo 17 del Real Decreto 362/2004, de 5 de marzo, en su apartado b) 2.º

En

a

de

de