

**SOLICITUD DE EXENCIÓN DE LA FASE DE FORMACIÓN PRÁCTICA  
EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO**

**DATOS DEL ALUMNO/A**

Apellidos  Nombre

DNI/Pasaporte/TIE  Teléfono

Matriculado en el curso  en el ciclo de grado  denominado

Correo electrónico

**EXPONE**

Que acredita una experiencia laboral como   
durante

Por lo que,

**SOLICITA**

La exención de la fase de formación práctica en empresa u organismo equiparado, para lo cual adjunta la documentación siguiente (fotocopia compulsada):

**TRABAJADORES POR CUENTA AJENA**

- Contrato de trabajo o Certificación de la empresa u Organización donde haya adquirido la experiencia laboral, en la que conste específica del contrato, la actividad desarrollada y el periodo de tiempo en que se ha realizado dicha actividad
- Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral a la que estuviera afiliado, donde conste la empresa laboral, grupo de cotización y el periodo de contratación

**TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA**

- Certificación de alta en el censo de obligados tributarios con una antigüedad mínima de un año, así como una declaración del interesado más representativas.
- Certificación del periodo de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos o, en su defecto, de cualquier otro medio de protección en derecho.

**TRABAJADORES VOLUNTARIOS O BECARIOS**

- Certificación de la organización donde se ha prestado la asistencia en la que constan, específicamente las actividades y funciones realizadas y el número total de horas dedicadas a las mismas.

En  a

Firma del alumno/a

Sello del Centro

**SR/SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE**