



## ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

### SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

#### DATOS PERSONALES

Apellidos	Nombre	Documento de identidad	Fecha de nacimiento
Domicilio:	Código postal y Municipio	Provincia	Teléfono

**EXPONE:** Que está cursando en el Centro ..... el  
 ciclo formativo ..... de grado  
 ..... y se halla matriculado en el módulo profesional de Formación en Centros de Trabajo  
 de dicho ciclo.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 49 del Real Decreto 1147/2011, de 29 de julio, sobre la exención total o  
 parcial del módulo de Formación en Centros de Trabajo por su correspondencia con la experiencia laboral,

**SOLICITA:** La exención de dicho módulo profesional para lo que adjunta la documentación siguiente (fotocopia compulsada):

#### TRABAJADORES POR CUENTA AJENA:

- Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliadas, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el período de contratación.
- Contrato de Trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral, en la que conste específicamente la duración de los períodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad.

#### TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA:

- Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina de los períodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente.
- Declaración del interesado que describa la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.

#### TRABAJADORES VOLUNTARIOS O BECARIOS:

- Certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia en la que consten, específicamente, las actividades y funciones realizadas, el año en el que se han realizado y el número total de horas dedicadas a las mismas.

#### Otros documentos:

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

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

Fdo.: .....

#### SR. DIRECTOR DEL CENTRO

.....

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Historiales académicos", inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid ([www.madrid.org/apdcm](http://www.madrid.org/apdcm)) y no está prevista la cesión de los mismos. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Infraestructuras y Servicios y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es "C/ Díaz Porlier, 35 -28006. MADRID", todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.