

Solicitud de exención no módulo de FCT

DATOS DO SOLICITANTE			
Apelidos	Nome	DNI / NIE	Data nacemento
Enderezo (rúa, número, andar, letra)			
Código postal e localidade	Provincia	Teléfono fixo	Teléfono móbil
Ciclo formativo no que está matriculado/a			

EXPÓN:

- Que en virtude do establecido na normativa ao respecto, desexa solicitar a exención no módulo de FCT, para o que acredita ter a experiencia mínima esixida relacionada coas actividades propias do ciclo.

	Acredita a experiencia laboral mínima relacionada co ciclo
	Acredita unha experiencia laboral relacionada con parte dos módulos do ciclo

SOLICITA: a exención no módulo de FCT do ciclo formativo.
RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ANEXA:
Legislación aplicable:

- Decreto 114/2010, 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 a acreditación académica do alumnado das ensinanzas de formación profesional inicial

Fágome responsable da veracidade dos datos recollidos na presente solicitude.

Sinatura da persoa solicitante:

En....., de de 202...

(Para cubrir pola Administración)

Recibido	Nº de expediente
	Data de entrada / /
Revisado e conforme	Data de efectos / /
	Data de saída / /

Dirección do CIEFP: