

## ANEXO II

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

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

DNI/NIE: \_\_\_\_\_ Teléfono Fijo \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

#### EXPONE:

1.- Que se encuentra matriculado/a en el Centro educativo: CPrFP GREGORIO FERNÁNDEZ

Localidad VALLADOLID Provincia VALLADOLID en el ciclo formativo de grado denominado:

2.- Que acredita una experiencia laboral de:

#### SOLICITA:

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

**En caso de trabajador por cuenta ajena:**

Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral en la que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha desarrollado la actividad.

Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad laboral a la que estuviera afiliado el/la alumno/a, donde conste la empresa, la categoría (grupo de cotización) y el periodo de contratación.

**En caso de trabajadores por cuenta propia:**

Declaración responsable del/la interesado/a que contemple la descripción de la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que ésta se ha realizado.

Certificación de la Tesorería de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina, de los periodos de alta en la Seguridad Social en el regimen especial correspondiente.

**En el caso de trabajadores voluntarios o becarios**

Certificación de la Organización donde se haya prestado la asistencia en la que consten, las actividades y funciones realizadas, el año en que se han realizado y el número total de horas dedicadas a éstas. En el caso concreto de los voluntarios se hará en términos de la Ley 6/1996, de 15 de enero, del voluntariado y la Ley 8/2006, de 10 de octubre, del Voluntariado de Castilla y León.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO CPrFP GREGORIO FERNÁNDEZ

Conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos de que el responsable del tratamiento de sus datos es CENTRO DE ENSEÑANZA GREGORIO FERNÁNDEZ. Sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar su relación con el centro y de tramitar su solicitud de exención del módulo profesional.

La legitimación del tratamiento de sus datos deriva de la ejecución de un contrato de prestación de servicios y en cumplimiento de las obligaciones legales que nos afectan. No se cederán sus datos a terceros, salvo obligación legal.

Sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos que tiene reconocidos, puede ejercerlos en la dirección [protecciondedatos@gregoriofer.com](mailto:protecciondedatos@gregoriofer.com). Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Protección de Datos solicitándola en la secretaría del Centro.