

ANEXO IX

SOLICITUD DE EXENCIÓN DE LA FASE DE FORMACION EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO

D/Dª _____

DNI/NIE _____ Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Domicilio _____

Población _____ Provincia _____ Código Postal _____

EXPONE

1. Que se encuentra matriculado en el Centro educativo: CPPrFP GREGORIO FERNÁNDEZ

Localidad VALLADOLID Provincia VALLADOLID

en el Ciclo Formativo/Curso de Especialización _____

2. Que acredita una experiencia laboral de: _____

SOLICITA: LA EXENCIÓN DE LA FASE DE FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- **Caso de trabajadores 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 dicha 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 alumno, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el periodo de contratación.
- **Caso de trabajadores por cuenta propia:**
 - ☐ Declaración responsable del interesado que contemple la descripción de la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que ésta se ha realizado.
 - ☐ El Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina, de los periodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente.
- **Caso de trabajadores voluntarios o becarios:**
 - ☐ Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios en la que consten como mínimo, los datos personales e identificativos de la persona voluntaria y la entidad de voluntariado la fecha de incorporación a la entidad y la duración, descripción de las tareas realizadas y el lugar donde se haya llevado a cabo la actividad.

En _____ a ____ de _____ de _____

Firmado:

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO PrFP GREGORIO FERNÁNDEZ