GOBIERNO DE ARAGON

## ANEXO VI

## SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL DE FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO

### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Apellidos: .....Nombre: .....

NIF/NIE: .....Teléfono: .....

Dirección: .....

**EXPONE:**

Que está cursando en el Centro docente CPIFP CORONA DE ARAGÓN

el Ciclo Formativo …….....

Que acredita una experiencia laboral como .....

durante ……..

Por lo que,

**SOLICITA:** La exención de la Formación en Empresa u Organismo Equiparado, para lo cual adjunta la documentación siguiente (fotocopia compulsada):

**TRABAJADORES POR CUENTA AJENA**:

- ☐ Contrato de trabajo o certificado de la empresa o empresas donde haya adquirido la experiencia laboral en la que consta específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en que se ha realizado dicha actividad.
- ☐ Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuviera afiliado, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el periodo de contratación.

**TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA:**

- ☐ Certificado 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.
- ☐ Certificación en la que se describe la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado.

**TRABAJADORES VOLUNTARIOS O BECARIOS:**

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

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

Fdo.: .....

**SR/SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE CPIFP CORONA DE ARAGÓN**