#### Anexo XIII

Comunidad de Madrid

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**

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 haya matriculado en el módulo profesional de Formación en Centros de Trabajo de dicho ciclo.De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 39 del R.D. 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**:* Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marino o de la mutualidad a la que estuvieras 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 I.E.S FRANCISCO TOMÁS Y VALIENTE**

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.