



D/D^a _____ con D.N.I. _____

Domicili _____ C.P. _____

Població _____ Telf.: _____

Cicle formatiu: _____

Expedient _____ Curs _____ Torn _____

EXPOSA: Que reuneix el requisit d'experiència professional necessària en el cicle formatiu que es troba matriculat i per a això adjunta els següents documents:

Que reuneix el requisit d'experiència Certificat de la Tresoreria General de la S.S¹. o mutualitat laboral a la qual estiguera afiliat, on conste:

- Empresa
- Categoria laboral (grup de cotització)
- Períodes en alta
- Nombre total de dies acreditats

o

Període de cotització en Règim d'Autònoms

Certificat de l'Empresa on haja adquirit l'experiència laboral, on conste:

- Duració del contracte
- Activitat desenvolupada
- Període de temps en el qual s'ha realitzat aquesta activitat

En el cas de treballadors per compte propi:

Certificació d'alta en el cens d'obligats tributaris

SOL.LICITA: Li siga concedida l'exempció del mòdul de Formació en Centres de Treball (FCT).

València, de de 20

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL I.F.P.S. AUSIÀS MARCH. VALÈNCIA

¹ Período de cotització mínim d'un any.