

SOL·LICITUD D'EXEMPCIÓ D'FCT / FE
SOLICITUD DE EXENCIÓN DE FCT / FE

DADES DE L'ALUMNE/A / DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A

Alumne/a / Alumno/a:

Centre educatiu / Centro educativo:

Estudis associats / Estudios asociados:

Tutor/a:

SOL·LICITE / SOLICITO

D'acord amb el que s'estableix en l'ORDRE 12/2022, de 9 de març, de la Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació, per la qual es regula el mòdul professional de Formació en Centres de Treball (FCT) dels Cicles Formatius, Programes Formatius de Qualificació Bàsica, Cursos d'Especialització i Bloc de Formació Pràctica (BFP) dels Ensenyaments de Règim Especial (art. 32) en l'àmbit territorial de la Comunitat Valenciana, així como en el Real Decreto 659/2023 de 18 de juliol, pel qual es desenvolupa l'ordenació del Sistema de Formació Professional per a la Formació en Empresa (art. 177.3)

De acuerdo con lo que se establece en la ORDEN 12/2022, de 9 de marzo, de la Conselleria de Educación, Cultura, Universidades y Empleo, por la que se regula el módulo profesional de Formación en Centros de Trabajo (FCT) de los Ciclos Formativos, Programas Formativos de Cualificación Básica, Cursos de Especialización y Bloque de Formación Práctica (BFP) de las Enseñanzas de Régimen Especial (art. 32) en el ámbito territorial de la Comunitat Valenciana, así como en el Real Decreto 659/2023 de 18 de julio, por el que se desarrolla la ordenación del Sistema de Formación Profesional para la Formación en Empresa (art. 177.3)

**I' exempció
la exención**

TOTAL

PARCIAL

**De FCT / FE demandada.
De FCT / FE solicitada.**

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

En el cas de / En el caso de:

Treballadors assalariats / Trabajadores asalariados:

Certificació de la Tresoreria General de la Seguretat Social, de l'Institut Social de la Marina o de la mutualitat a la qual estiguen afiliats, on conste l'empresa, la categoria laboral (grup de cotització) i el període de contractació

Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la cual estén afiliados, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el periodo de contratación

Contracte de treball o certificació de l'empresa on hagen adquirit l'experiència laboral en què s'especifique la duració dels períodes de prestació del contracte, l'activitat exercida i l'interval de temps en què s'ha realitzat aquesta activitat.

Contrato de Trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral en que se especifique la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad ejercida y el intervalo de tiempo en que se ha realizado la dicha actividad.

Treballadors autònoms o per compte propi / *Trabajadores autónomos o por cuenta propia:*

Certificació de la Tresoreria General de la Seguretat Social o de l'Institut Social de la Marina dels períodes d'alta en la Seguretat Social en el règim especial corresponent.

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.

Certificació d'alta en el cens d'obligats tributaris.

Certificación de alta en el censo de obligados tributarios.

Descripció de l'activitat exercida i interval de temps en què s'ha realitzat aquesta.

Descripción de la actividad ejercida e intervalo de tiempo en que se ha realizado esta.

Treballadors voluntaris o becaris / *Trabajadores voluntarios o becarios:*

Certificació de l'organització on s'haja prestat l'assistència en què s'especifiquen les activitats i funcions realitzades, l'any en què es van realitzar i el nombre total d'hores dedicades a aquestes.

Certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia en que se especificarán las actividades y funciones realizadas, el año en que se realizaron y el número total de horas dedicadas a estas.

En cas que les empreses o entitats a què fa referència aquest apartat hagen cessat en la seua activitat i resulte impossible l'obtenció de les certificacions esmentades anteriorment:

En el supuesto de que las empresas o entidades a que hace referencia este apartado hayan cesado en su actividad y resulte imposible la obtención de las certificaciones mencionadas anteriormente:

- ☐ *Documentació acreditativa del cessament de l'activitat.*
Documentación acreditativa del cese de la actividad.
- ☐ *Declaració jurada on es descriuen les activitats exercides en l'empresa o entitat.*
Declaración jurada donde se describan las actividades ejercidas en la empresa o entidad.

En el supòsit que la documentació procedisca de fora del territori espanyol:

En el supuesto que la documentación proceda de fuera del territorio español:

- ☐ Traducció jurada d'aquesta, en cas d'estar en una llengua que no siga oficial del nostre territori.
Traducción jurada de la documentación, en caso de estar en una lengua que no sea oficial de nuestro territorio.

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

_____, ____ de _____ de 20____

La persona interesada

FIRMA