

SOLICITUD

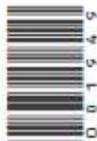
**EXENCIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (BOJA n° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_)

|  |  |             |            |  |                     |         |        |              |       |         |
|--|--|-------------|------------|--|---------------------|---------|--------|--------------|-------|---------|
| <b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b> |  |             |            |  |                     |         |        |              |       |         |
| APELLIDOS Y NOMBRE:                      |  |             |            |  | FECHA NACIMIENTO:   |         |        | DNI/NIE/NIF: |       |         |
| DOMICILIO:<br>TIPO VÍA:                  |  | NOMBRE VÍA: |            |  | KM. VÍA:            | NÚMERO: | LETRA: | ESCALERA:    | PISO: | PUERTA: |
| LOCALIDAD:                               |  |             | PROVINCIA: |  |                     | PAÍS:   |        | C. POSTAL:   |       |         |
| TELÉFONO:                                |  |             | FAX:       |  | CORREO ELECTRÓNICO: |         |        |              |       |         |

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>2 EXPONE</b>                                    |                 |
| 1.- Que acredita una experiencia laboral de: _____ |                 |
| 2.- Que está matriculado/a en el centro: _____     |                 |
| Localidad _____                                    | Provincia _____ |
| en el ciclo formativo: _____                       | Grado: _____    |

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>3 SOLICITA</b> |  |
|                   |  |



|  |   |
|--|---|
| <b>4 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS</b>   |   |
| <p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> |   |
| <input type="checkbox"/>   | <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.   |
| <input type="checkbox"/>   | <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema. |
| <p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Apellidos y nombre: ..... DNI: .....</p> <p>Correo electrónico: .....</p> <p>Nº móvil: .....</p>   |   |

|   |   |           |                                     |
|---|---|-----------|-------------------------------------|
| <b>5</b>  | <b>DOCUMENTACIÓN</b>  |           |                                     |
| <b>5.1</b>  | <b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA</b>   |           |                                     |
| Trabajadores o trabajadoras asalariados:  |   |           |                                     |
| <input type="checkbox"/> Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o mutualidad.                |   |           |                                     |
| <input type="checkbox"/> Contrato de trabajo o certificado de la empresa o empresas.  |   |           |                                     |
| Trabajadores o trabajadoras autónomos o por cuenta propia:  |   |           |                                     |
| <input type="checkbox"/> Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina.                            |   |           |                                     |
| <input type="checkbox"/> Declaración responsable de las actividades desarrolladas y tiempo realizado.   |   |           |                                     |
| Trabajadores o trabajadoras voluntarios o becarios:   |   |           |                                     |
| <input type="checkbox"/> Certificado de la organización   |   |           |                                     |
| <b>5.2</b>  | <b>DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (A cumplimentar sólo en los casos en los que proceda)</b> |           |                                     |
| La persona abajo firmante DECLARA, que la siguiente documentación no se aporta por obrar ya en poder de la Administración de la Junta de Andalucía. |   |           |                                     |
|   | DOCUMENTO   | ORGANISMO | PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTÓ |
|   |   |           | FECHA DE PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO |
|   |   |           |                                     |
|   |   |           |                                     |
|   |   |           |                                     |
|   |   |           |                                     |
|   |   |           |                                     |

|   |  |
|---|--|
| <b>6</b>  | <b>DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b> |
| La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta. |  |
| En _____ a _____ de _____ de _____  |  |
| LA PERSONA SOLICITANTE  |  |
| Fdo.: _____   |  |

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO \_\_\_\_\_

#### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impresso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de solicitudes de exención del módulo profesional de formación en centros de trabajo.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Formación Profesional y Educación Permanente, Consejería de Educación, Avda Juan Antonio de Vizarrón s/n, Edificio Torretriana, 41071, Sevilla.