

Sol·licitud d'exempció de la formació en centres de treball (FCT)

Dades personals

Cognoms i nom

NIF

Telèfon

Correu electrònic

Dades acadèmiques

Curs acadèmic

Nivell (1r / 2n)

Torn (matí / tarda)

Nom del cicle formatiu

Exposo

1. Que acredito experiència laboral per a l'exempció de la formació pràctica en centres de treball
2. Que acompanyo la sol·licitud dels documents següents:

Vida laboral

Certificat d'empresa

Contracte laboral

Demano

Que m'atorgueu l'exempció: **TOTAL** **PARCIAL 25%** **PARCIAL 50%**

de la formació en centres de treball del cicle formatiu que curso.

Lleida, _____
Data

(signatura)

Directora de l'Institut Ronda de Lleida