

**ANEXO VI****SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL DE FORMACIÓN EN  
CENTROS DE TRABAJO /BLOQUE DE FORMACIÓN PRÁCTICA****DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A**

Apellidos: ..... Nombre: .....  
NIF/NIE: ..... Teléfono: .....  
Dirección: .....

**EXPONE:**

Que está cursando en el Centro docente.....  
el Ciclo Formativo/ Enseñanza Deportiva .....  
y se halla matriculado en el módulo profesional de Formación en centros de trabajo de dicho ciclo  
formativo/Bloque de formación práctica.  
Que acredita una experiencia laboral como .....  
durante .....

Por lo que,

**SOLICITA:** La exención del módulo profesional de Formación en centros de trabajo / Bloque de formación  
práctica, para lo cual adjunta la documentación siguiente (fotocopia compulsada):

**TRABAJADORES POR CUENTA AJENA:**

- Contrato de trabajo o certificado de la empresa o empresas donde haya adquirido la experiencia laboral en la que consta específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en que se ha realizado dicha actividad.
- Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuviera afiliado, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el periodo de contratación.

**TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA:**

- Certificado 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.
- Certificación en la que se describe la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado.

**TRABAJADORES VOLUNTARIOS O BECARIOS:**

- Certificación de la organización donde se ha prestado la asistencia en la que constan, específicamente las actividades y funciones realizadas, el año en que se han realizado y el número total de horas dedicadas a las mismas.

En..... a..... de..... de 20.....

Fdo.: .....

**SR/SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE .....**