**ANEXO IX**

**SOLICITUD DE EXENCIÓN DE LA FASE DE FORMACION EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO**

D/Dª

DNI/NIE Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico

Domicilio

Población Provincia Código Postal

**EXPONE**

1. Que se encuentra matriculado en el Centro educativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

en el Ciclo Formativo/Curso de Especialización \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Que acredita una experiencia laboral de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITA: LA EXENCIÓN DE LA FASE DE FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO.**

**A tal efecto presenta la siguiente documentación:**

* **Caso de trabajadores por cuenta ajena:**
	+ Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral en la que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha desarrollado dicha actividad.
	+ Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social. del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad laboral a la que estuviera afiliado el alumno, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el periodo de contratación.
* **Caso de trabajadores por cuenta propia:**
	+ Declaración responsable del interesado que contemple la descripción de la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que ésta se ha realizado.
	+ El 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.
* **Caso de trabajadores voluntarios o becarios:**
	+ Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios en la que consten como mínimo, los datos personales e identificativos de la persona voluntaria y la entidad de voluntariado la fecha de incorporación a la entidad y la duración, descripción de las tareas realizadas y el lugar donde se haya llevado a cabo la actividad.

En a de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmado:

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