



PROCEDEMENTO EXENCIÓN DO MÓDULO DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN EMPRESA, ESTUDIO OU TALLER (FPEET) POLA CORRESPONDENCIA COA PRÁCTICA LABORAL	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO ED515B	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

DATOS PERSOAIS DO/A SOLICITANTE

APELIDOS	NOME	DNI	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILIO: RÚA / PRAZA / AVENIDA, Nº			
<input type="text"/>			
PROVINCIA	LOCALIDADE	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EXPÓN:

2. Que está matriculado/a no centro
 provincia localidade
 No ciclo formativo de grao ,

SOLICITA:

A exención do módulo de Formación práctica en empresa, estudio ou taller (FPEET).

Para o que presenta a seguinte documentación, acreditativa dunha experiencia mínima de 12 meses no campo profesional:

- 1.- Certificación da Tesouraría Xeral da Seguridade Social e/ou mutualidade laboral a que estivese afiliado, onde conste a empresa, a categoría laboral (grupo de cotización) e o período de contratación.
- 2.- Certificación da empresa en que se indique especificamente a duración do contrato, as actividades desenvolvidas e o período de tempo en que realizou estas actividades.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude serán incorporados a un ficheiro para o seu tratamento coa finalidade da xestión deste procedemento. Se o desexa, pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, dirixindo un escrito a esta consellería como responsable do ficheiro, no enderezo que figura ao pé desta solicitude.

LEXISLACIÓN APLICABLE <i>Orde do 1 de decembro de 2008 pola que se regula a organización, a avaliación e a acreditación académica das ensinanzas profesionais de artes plásticas e deseño na Comunidade autónoma de Galicia.</i>	(Para cubrir pola Administración) RECIBIDO <input type="text"/> REVISADO E CONFORME <input type="text"/>	NÚMERO DE EXPEDIENTE _____ DATA DE ENTRADA ____/____/____ DATA DE EFECTOS ____/____/____ DATA DE SAÍDA ____/____/____
SINATURA DO/A SOLICITANTE _____, de _____ de _____ Director/a do centro <input type="text"/>		