|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sol·licitud d’exempció de la Formació en Centres de Treball (FCT) | | | | | | | | | |
| **Dades personals** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Cognoms i nom | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | | | | |
| NIF | |  | Telèfon |  | Correu electrònic | | |  |  |
| Dades acadèmiques | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 202 - 202 | |  |  |  |  | | |  |  |
| Curs acadèmic | |  | Nivell (1r / 2n) |  | Torn (matí / tarda) | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Nom del cicle formatiu | | | |  |  | | | | |
| Exposo | | | | | | | | | |
| 1. Que acredito experiencia 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 | | | | | | | | | |