|  |
| --- |
| 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 |