



**ANEXO IV**  
**PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DIRECTA DE LOS TÍTULOS DE TÉCNICO Y TÉCNICO SUPERIOR EN LA**  
**COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA.**  
**SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO**

1.DATOS DEL SOLICITANTE		
<b>APELLIDOS</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>DNI/NIE/PASAPORTE</b>
Domicilio a efectos de notificación(Calle/número/piso/letra/población/código postal)		
<b>Correo electrónico</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Móvil</b>
<b>Nacionalidad</b>	<b>Lugar y fecha de nacimiento</b>	
2.EXPONE		
Que está matriculado en el centro _____ para la obtención del título _____		
<input type="checkbox"/> <b>Que tiene experiencia laboral.</b>		
3.SOLICITA:		
<input type="checkbox"/> <b>La exención del módulo profesional "Formación en centros de trabajo" del ciclo formativo en el que está matriculado.</b>		
4. DOCUMENTACIÓN		
<b>-Para trabajadores por cuenta ajena.</b> Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la Mutuality a la que estuviera afiliado, donde conste la empresa/s, la categoría laboral (grupo de cotización) y el período o períodos de contratación, <input type="checkbox"/> Aporta		
Contrato/s de trabajo/s o certificación de la empresa/s dónde haya adquirido la experiencia laboral en la que conste específicamente la duración de los períodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha desarrollado dicha actividad <input type="checkbox"/> Aporta		
<b>-Para trabajadores autónomos o por cuenta propia:</b> Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina de los períodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente, <input type="checkbox"/> Aporta		
Declaración responsable del interesado o interesada que contemple la descripción de la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que esta se ha realizado <input type="checkbox"/> Aporta		
<b>Trabajadores voluntarios o becarios:</b> Certificación de la organización dónde haya prestado la asistencia en la que consten, específicamente, las actividades y funciones realizadas, el año en que se han realizado y el número total que horas dedicadas a éstas. En el caso concreto de los voluntarios o voluntarias esta acreditación se realizará en los términos de la Ley 45/2015, de 14 de octubre, del Voluntariado. <input type="checkbox"/> Aporta.		
5. DECLARACIÓN JURADA A EFECTOS DE ESTUDIO DE LA EXENCIÓN DE FCT.		
<p><b>La persona firmante declara bajo su responsabilidad que a tenor de lo dispuesto en el artículo 20.5 <u>tiene superados el resto de módulos profesionales que componen el ciclo formativo</u>, excepto, en su caso, el módulo de proyecto, acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.</b></p> <p>En. _____ a. _____ de _____ de 20 _____</p> <p>Fdo. _____</p> <p>SR.DIRECTOR/A DEL CENTRO. _____</p>		