



SOL·LICITUD D'EXEMPCIÓ DE LA FORMACIÓ EN CENTRES DE TREBALL

Curs acadèmic:

DADES PERSONALS		
Nom:	Primer cognom:	Segon cognom:
DNI (o Núm. de passaport):	Adreça a efectes de notificació:	
Codi postal:	Població:	Telèfon fix:
Telèfon mòbil:		Adreça electrònica:
Que sóc estudiant de l'ensenyament:		Centre:
CFPM Cures Auxiliars d'Infermeria		Institut Milà i Fontanals

EXOSO
Que acredito documentalment l'experiència laboral necessària.

Per la qual cosa,

SOL·LICITO l'exempció del 25% ☐ , 50% ☐ , 100% ☐ . (MARCA AMB UNA CREU EL PERCENTATGE D'EXEMPCIÓ QUE SOL·LICITES)

Documentació:

DOCUMENTS QUE S'HAN D'ADJUNTAR OBLIGATÒRIAMENT- espai reservat per la Secretaria del centre		
PER L'EXEMPCIÓ DEL 25 %		
<u>Porta</u> ☐	<u>Manca</u> ☐	Informe de vida laboral emès per la Tresoreria General de la Seguretat Social
PER L'EXEMPCIÓ DEL 50 o 100 %		
<u>Porta</u> ☐	<u>Manca</u> ☐	Informe de vida laboral emès per la Tresoreria General de la Seguretat Social
<u>Porta</u> ☐	<u>Manca</u> ☐	Certificat d'hores emès per l'empresa amb les tasques realitzades detallades.

Altres documents aportats:

_____, de _____ de 20 ____
(signatura)