



**Formació Professional**

**Sol·licitud d'exempció de la FCT**

Resolució:
Data:

Data de lliurament d'aquesta documentació:

DADES DE L'ALUMNE/A					
Cognoms:				Nom:	
DNI:			Telèfon:		
Adreça:					
Població:		Codi Postal:		Província:	

EXPOSO:

Que actualment estic matriculat/da al cicle formatiu de:

DADES DEL CICLE FORMATIU								
Grau:	<input type="checkbox"/> Mitjà	<input type="checkbox"/> Superior	Curs:	<input type="checkbox"/> 1r/1	<input type="checkbox"/> 1r/2	<input type="checkbox"/> 2n/2	Curs acadèmic:	
Denominació:								

i disposo de:

Pràctica professional en empresa/es (amb contracte laboral) i adjunto documentació acreditativa:

- Certificat (original) de l'empresa/es , detallant tasques realitzades d'acord al pla d'activitats del cicle formatiu i període de temps treballat.
- Informe de Vida laboral actualitzat

SOL·LICITO:

A la directora del centre l'Exempció  Parcial 25%  Parcial 50%  Total de la FCT.

Granollers, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(signatura de l'alumne/a)

Nota:

No adjunto la documentació acreditativa perquè tinc contracte laboral en vigor i a data d'avui no disposo d'hores suficients.