

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

DADES PERSONALS ALUMNE/A

Cognoms i nom: _____ NIF _____

Adreça: _____ CP _____

Municipi: _____ Telèfon: _____

DADES ACADÈMIQUES

Alumne/a del cicle formatiu de grau _____
(mitjà/superior)

d _____
(nom del cicle formatiu)

Exposo

1. Que acredito experiència professional per a l'exempció

- Total (100%)
 Parcial (50%)
 Parcial (25%)

2. Que acompanyo la sol·licitud dels documents següents:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Demano

Que m'atorgeu l'exempció _____ de la Formació en Centres de Treball del cicle formatiu que
curso (total/parcial)

_____, _____ d _____ de 20 _____

(Signatura alumne)

Sr. Director de l'Institut Francesc Ferrer i Guàrdia (Sant Joan Despí)