

ANEXO IX

SOLICITUD DE EXENCIÓN DE LA FASE DE FORMACION EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO

DNI/NIE	Teléfono	Correc	o Electrónico_	
Domicilio				
Población	Provi	ncia	Códig	go Postal
	E	XPONE		
1. Que se encuentr	a matriculado en el Centro e	ducativo:		
Localidad	Provincia			
en el Ciclo Formativo	o/Curso de Especialización			
2. Que acredita una	experiencia laboral de:			
	,	,		
LICITA: LA EXENC	IÓN DE LA FASE DE FORMA	CIÓN EN EMP	RESA U ORG	ANISMO EQUIPARADO.
A tal afacta presenta	la siguiente documentación:	•		
A tal electo presenta	ia siguiente documentación.			
• Caso de trabajador	es por cuenta ajena:			
conste esp	e trabajo o certificación de la en ecíficamente la duración de los p	eriodos de prest	tación del contr	
	de tiempo en el que se ha desar de la Tesorería General de la			Social de la Marina o de l
mutualidad	d laboral a la que estuviera afilia	do el alumno, d		
· - ·	cotización) y el periodo de contra	tación.		
=	es por cuenta propia: n responsable del interesado qu	e contemple la	descrinción de	y la actividad desarrollada y (
	i responsable del interesado qu	c contemple la	acscripcion ac	ia actividad acsarronada y c
intervalo d	e tiempo en el que ésta se ha rea	lizado.		
	e tiempo en el que ésta se ha rea ción de la Tesorería General de		cial o del Institu	uto Social de la Marina, de lo
☐ El Certifica		la Seguridad So		
☐ El Certifica periodos de Caso de trabajadores	ción de la Tesorería General de e alta en la Seguridad Social en el <u>s voluntarios o becarios:</u>	la Seguridad So- régimen especia	al correspondie	nte.
☐ El Certifica periodos de Caso de trabajadores ☐ Certificació	ción de la Tesorería General de e alta en la Seguridad Social en el s voluntarios o becarios: on expedida por la entidad de volu	la Seguridad So- régimen especia untariado en la c	al correspondie que se hayan pr	nte. estado los servicios voluntario
□ El Certifica periodos de • Caso de trabajadores □ Certificació en la que α	ción de la Tesorería General de e alta en la Seguridad Social en el s voluntarios o becarios: on expedida por la entidad de volu onsten como mínimo, los datos p	la Seguridad So régimen especia untariado en la c ersonales e iden	al correspondie que se hayan pr tificativos de la	nte. estado los servicios voluntario persona voluntaria y la entida
□ El Certifica periodos de • Caso de trabajadores □ Certificació en la que α de volunta	ción de la Tesorería General de e alta en la Seguridad Social en el s voluntarios o becarios: on expedida por la entidad de volu onsten como mínimo, los datos p riado la fecha de incorporación a	la Seguridad Sor régimen especia untariado en la c ersonales e iden la entidad y la c	al correspondie que se hayan pr tificativos de la	nte. estado los servicios voluntario persona voluntaria y la entida
□ El Certifica periodos de • Caso de trabajadores □ Certificació en la que α de volunta	ción de la Tesorería General de e alta en la Seguridad Social en el s voluntarios o becarios: on expedida por la entidad de volu onsten como mínimo, los datos p	la Seguridad Sor régimen especia untariado en la c ersonales e iden la entidad y la c	al correspondie que se hayan pr tificativos de la	nte. estado los servicios voluntario persona voluntaria y la entida
□ El Certifica periodos de • Caso de trabajadores □ Certificació en la que α de volunta	ción de la Tesorería General de e alta en la Seguridad Social en el en expedida por la entidad de volución en expedida por la entidad de volución sen como mínimo, los datos priado la fecha de incorporación a ende se haya llevado a cabo la actividad en el entre el	la Seguridad So régimen especia untariado en la c ersonales e iden la entidad y la c vidad.	al correspondie que se hayan pr tificativos de la luración, descri	nte. estado los servicios voluntario persona voluntaria y la entida
□ El Certifica periodos de • Caso de trabajadores □ Certificació en la que α de volunta	ción de la Tesorería General de e alta en la Seguridad Social en el en expedida por la entidad de volución en expedida por la entidad de volución sen como mínimo, los datos priado la fecha de incorporación a ende se haya llevado a cabo la actividad en el entre el	la Seguridad So régimen especia untariado en la c ersonales e iden la entidad y la c vidad.	al correspondie que se hayan pr tificativos de la luración, descri	nte. estado los servicios voluntario persona voluntaria y la entida pción de las tareas realizadas

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS		
Responsable	Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial	
Dirección	Avda. del Real Valladolid s/n. 47014	
Email	protecciondatos.dgfpre.educacion@jcyl.es	
Finalidad	La realización de la Fase de Formación en empresa u organismo equiparado	
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos	
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.	
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.	
Información	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica	
adicional	https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es_yen el Portal de Educación http://www.educa.jcyl.es/fp/es.	