

## Solicitud de exención de la Formación en centros de trabajo (FCT) de ciclos formativos de formación profesional

### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

DNI/NIE/Pasaporte .....		Apellidos y nombre del alumno/a .....	
Dirección .....		Municipio/Provincia .....	Código postal .....
Fecha de nacimiento .....	Teléfono .....	Correo electrónico .....	

### DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE

Denominación: **Centre d'Estudis Catalunya CEDESCA**Dirección: **C/ Pelai nº 42, 2ª planta**Municipio/Provincia: **Barcelona**Código postal: **08001**Teléfono: **93 318 24 36**Correo electrónico: **secretaria@cedetecgroup.com**

### EXPONE

1. Que en el presente curso escolar estoy matriculado/da en el Centre d'Estudis de Catalunya de:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CFGM - Cuidados auxiliares de enfermería.               | <input type="checkbox"/> CFGS - Dietética.                                 |
| <input type="checkbox"/> CFGM - Atención a personas en situación de dependencia. | <input type="checkbox"/> CFGS - Documentación y administración sanitarias. |
| <input type="checkbox"/> CFGM - Emergencias sanitarias.                          | <input type="checkbox"/> CFGS - Integración social.                        |

2. Que adjunto a la solicitud la documentación siguiente (original y fotocopia compulsada):

- Informe de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social.
- Contrato laboral de experiencia en el sector que deseo pedir exención.
- Certificado o informe original de la empresa o centro de trabajo, donde a nombre del interesado/a consten las horas o el período de trabajo, el detalle de las actividades y/o funciones o tareas realizadas por él o ella en este centro. Original, sellado y firmado por la entidad.

**SOLICITO**

Que me sea concedida la exención total o parcial de la Formación en centros de trabajo (FCT):  Parcial - 25 %  
 Parcial - 50 %  
 Total - 100 %

Lugar y fecha .....

Firma del/la solicitante

.....

**AVISO LEGAL:** En cumplimiento con aquello establecido en la Ley Orgánica 3/2018, del 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales según transposición del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos os informamos que, mediante la cumplimentación del presente formulario, sus datos personales quedarán incorporadas y serán tratadas a los ficheros de Contactos (Akaud) con el fin de poder prestar y ofrecer nuestros servicios.