

**ANEXO II**  
**SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO:**  
**FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO**

D.Dª.....email.....  
DNI/NIE.....teléfono.....  
Domicilio.....  
Población.....Provincia.....CP.....

**EXPONE**

1. Que se encuentra matriculado en el Centro educativo:  
IES AUGUSTO GONZÁLEZ DE LINARES  
Localidad: SANTANDER                      Provincia: CANTABRIA  
en el ciclo formativo denominado.....
2. Que acredita una experiencia laboral de:  
.....

**SOLICITA**

.....  
.....

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

En el caso de trabajador por cuenta ajena

Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuviera afiliado, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el período de contratación.

y

Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde ha adquirido la experiencia laboral, en la que consta específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad.

En el caso de trabajador por cuenta propia

Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina de los períodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente.

y

Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.

En el caso de trabajadores voluntarios o becarios

Certificación de la organización donde se ha prestado la asistencia en la que constan, específicamente, las actividades y funciones realizadas, el año en el que se han realizado y el número total de horas dedicadas a las mismas.

.....a ..... de ..... de .....

Firmado:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO .....