

DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRE	DNI
DOMICILIO	LOCALIDAD	CP
TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

EXPONE: Que está cursando en el CIFP del Deporte LA MODALIDAD de Técnico Deportivo.....nivel/ciclo:..... y se halla matriculado en el módulo/bloque profesional de Formación práctica de dicha formación

SOLICITA: La exención del módulo/bloque de formación práctica

PARCIAL
 TOTAL

para lo que adjunta la documentación siguiente:

Trabajadores/as asalariados/as o deportistas federados/as

- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, donde conste la empresa, la categoría laboral, el grupo de cotización y el período o períodos de cotización.
- Contrato de trabajo o certificado de la empresa o empresas donde haya adquirido la experiencia laboral, en el que conste la duración del contrato, los puestos de trabajo desempeñados y las actividades realizadas en cada uno de ellos.
- Contrato federativo
- Certificado emitido por la federación_____

Trabajadores/as autónomos o por cuenta propia:

- Certificado del período de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.
- Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.

Trabajadores/as voluntarios/as o becarios/as:

- Certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia en la que consten, específicamente, las actividades y funciones realizadas, en el que se ha realizado la misma

En Avilés a de de 20.....

Fdo.:

SR. DIRECTOR/A DEL CIFP DEL DEPORTE

CIFP DEL DEPORTE - Avda. Leopoldo Alas nº 1 - 33402 - AVILÉS - Tfno: 985 129866- Fax: 985 129867
 Email: cifpdeldesporte@educastur.org



F-04.02.14
 Edición formato: 02
 Fecha: 20/10/2019