



LP SALBUESPEN ESKAERA ORRIA
SOLICITUD DE EXENCIÓN DE FCT

Grupo: _____

Ikaslearen datuak / Datos del alumno/a

Ikaslea / Alumno/a	
NAN – AIT / DNI - TIE	Tfnoa. / Tfno.

Hurrengo Heziketa Zikloan matrikulatuta / Matriculado en el siguiente Ciclo Formativo

1.º <input type="checkbox"/> 2.º <input type="checkbox"/> 3.º <input type="checkbox"/>	Zikloaren izen osoa / Nombre completo del ciclo
Diurno <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	

AZALTZEN DU: Hurrengo enpresetan urte bat baino gehiagoko lan esperientzia izanda

EXPONE que: Teniendo experiencia laboral superior a un año en la(s) empresa(s) que a continuación se menciona(n)

ESKATZEN DU LP salbuespena / SOLICITA la exención de FCT

Horretarako, ikasleak ondorengo dokumentazioa aurkezten du

Para ello, el alumno/a presenta la siguiente documentación

- Ikaslearen NANren fotokopia (AIT atzerritarrok izanez gero)
Fotocopia DNI del alumno/a (TIE en caso de personas extranjeras)

Soldatuko langileak:

- Gizarte Segurantzako Diruzaintza Orokorraren, Itsasoko Gizarte Instituatuaren edo afiliatutako mutualitatearen ziurtagiria, empresaren izena, lan-kategoria (kotizazio taldea) eta kontratacio-aldea jasota dauzkana; eta,
 Era berean, lan-esperientzia zer enpresatan eskuratu duen, enpresa horren lan kontratako edo ziurtagiria, kontratuaren iraupena, egindako jarduera eta jarduera hori egiten emandako denbora espezifikoki ageri direna.

Langile autonomoak edo norberaren konturako langileak:

- Gizarte Segurantzaren Diruzaintza Orokorraren edo Itsasoko Gizarte Instituatuaren ziurtagiria, jasota dauzkana Gizarte Segurantzaren dagokion araubide berezian alta-egoeran egon egon aldian, egindako jarduerak eta jardunean emandako denbora-tartea.

Borondatezko langileak edo bekadunak:

- Laguntza eman dioten erakundearen ziurtagiria. Bertan, hauek jasoko dira zehazki: egindako jarduerak eta funtzioak, horiek egin dituzten urtea eta eskainitako guztizko ordu kopurua

Para trabajadores o trabajadoras asalariados:

- Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliadas, 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 hayan adquirido la experiencia laboral, en la que conste específicamente la duración de los períodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad

Para trabajadores o trabajadoras autónomos o 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.

Para trabajadores o trabajadoras voluntarios o becarios:

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

Vitoria-Gasteizen, _____ ko _____ ren _____ an
Vitoria-Gasteiz, a _____ de _____ de _____

Ikaslearen sinadura /Firma del alumno/a

Ikastetxeko zigilua / Sello del centro