

P016-F11 Marzo 2025. Rev-1



ANEXO IX

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

	Taláfana				
	Teléfono				
Domicilio)				
Població	n	Provincia	(Código Postal	
KPONE:					
1. Que se	encuentra matriculado en el Ce	entro educativo CIFP	Tecnológi	ico Industrial	de León, en el Ciclo
Formativo	o/Curso de Especialización				
2. Que ac	redita una experiencia laboral c	de:			
DLICITA: LA	EXENCIÓN DE LA FASE DE FO	RMACIÓN EN EMP	RESA U C	RGANISMO	EQUIPARADO
A tal efecto	presenta la siguiente documenta	ción:			
• Caso de	trabajadores por cuenta ajena:				
	Contrato de trabajo o certificación	n de la empresa donde	haya adquii	rido la experie	ncia laboral en la que
	conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y				
	conste específicamente la duració	n de los periodos de pre	estación del	contrato, la ac	tividad desarrollada y
	el intervalo de tiempo en el que se	ha desarrollado dicha a	ctividad.		•
	el intervalo de tiempo en el que se Certificado de la Tesorería Gene	ha desarrollado dicha a ral de la Seguridad So	ctividad. cial. del Ins	tituto Social c	le la Marina o de la
	el intervalo de tiempo en el que se Certificado de la Tesorería Gene mutualidad laboral a la que estuv	ha desarrollado dicha a ral de la Seguridad So riera afiliado el alumno,	ctividad. cial. del Ins	tituto Social c	le la Marina o de la
	el intervalo de tiempo en el que se Certificado de la Tesorería Gene mutualidad laboral a la que estuv (grupo de cotización) y el periodo de	ha desarrollado dicha a ral de la Seguridad So riera afiliado el alumno,	ctividad. cial. del Ins	tituto Social c	le la Marina o de la
• <u>Caso de</u>	el intervalo de tiempo en el que se Certificado de la Tesorería Gene mutualidad laboral a la que estuv (grupo de cotización) y el periodo e trabajadores por cuenta propia:	ha desarrollado dicha a ral de la Seguridad So riera afiliado el alumno, de contratación.	ctividad. cial. del Ins donde con	stituto Social c este la empresa	le la Marina o de la a, la categoría laboral
	el intervalo de tiempo en el que se Certificado de la Tesorería Gene mutualidad laboral a la que estuv (grupo de cotización) y el periodo e trabajadores por cuenta propia: Declaración responsable del inter	ha desarrollado dicha a ral de la Seguridad So viera afiliado el alumno, de contratación.	ctividad. cial. del Ins donde con	stituto Social c este la empresa	le la Marina o de la a, la categoría laboral
• <u>Caso de</u>	el intervalo de tiempo en el que se Certificado de la Tesorería Gene mutualidad laboral a la que estuv (grupo de cotización) y el periodo e trabajadores por cuenta propia: Declaración responsable del inter intervalo de tiempo en el que ésta	ha desarrollado dicha a ral de la Seguridad So riera afiliado el alumno, de contratación. resado que contemple se ha realizado.	ctividad. cial. del Ins donde con la descripcio	stituto Social d iste la empresa ón de la activi	le la Marina o de la a, la categoría laboral dad desarrollada y el
• <u>Caso de</u>	el intervalo de tiempo en el que se Certificado de la Tesorería Gene mutualidad laboral a la que estuv (grupo de cotización) y el periodo de trabajadores por cuenta propia: Declaración responsable del inter intervalo de tiempo en el que ésta El Certificación de la Tesorería Ge	ha desarrollado dicha a ral de la Seguridad So riera afiliado el alumno, de contratación. resado que contemple se ha realizado. eneral de la Seguridad S	ctividad. cial. del Ins donde con la descripcio ocial o del	stituto Social d iste la empresa ón de la activi Instituto Social	le la Marina o de la a, la categoría laboral dad desarrollada y el
• <u>Caso de</u>	el intervalo de tiempo en el que se Certificado de la Tesorería Gene mutualidad laboral a la que estuv (grupo de cotización) y el periodo de trabajadores por cuenta propia: Declaración responsable del inter intervalo de tiempo en el que ésta El Certificación de la Tesorería Ge periodos de alta en la Seguridad So	ha desarrollado dicha a ral de la Seguridad So viera afiliado el alumno, de contratación. resado que contemple se ha realizado. eneral de la Seguridad So ocial en el régimen espe	ctividad. cial. del Ins donde con la descripcio ocial o del	stituto Social d iste la empresa ón de la activi Instituto Social	le la Marina o de la a, la categoría laboral dad desarrollada y el
• Caso de	el intervalo de tiempo en el que se Certificado de la Tesorería Gene mutualidad laboral a la que estuv (grupo de cotización) y el periodo de trabajadores por cuenta propia: Declaración responsable del inter intervalo de tiempo en el que ésta El Certificación de la Tesorería Ge periodos de alta en la Seguridad So trabajadores voluntarios o becarios:	ha desarrollado dicha a ral de la Seguridad So riera afiliado el alumno, de contratación. resado que contemple se ha realizado. eneral de la Seguridad So pcial en el régimen espe	ctividad. cial. del Ins donde con la descripcio ocial o del cial correspo	stituto Social d iste la empresa ón de la activi Instituto Social ondiente.	de la Marina o de la a, la categoría laboral dad desarrollada y el l de la Marina, de los
• <u>Caso de</u>	el intervalo de tiempo en el que se Certificado de la Tesorería Gene mutualidad laboral a la que estuv (grupo de cotización) y el periodo de trabajadores por cuenta propia: Declaración responsable del inter intervalo de tiempo en el que ésta El Certificación de la Tesorería Ge periodos de alta en la Seguridad So trabajadores voluntarios o becarios: Certificación expedida por la entid	e ha desarrollado dicha a ral de la Seguridad So viera afiliado el alumno, de contratación. resado que contemple se ha realizado. eneral de la Seguridad So ocial en el régimen espe	ctividad. cial. del Ins donde con la descripcio ocial o del cial correspo	stituto Social de ste la empresa ón de la actividante la social condiente.	de la Marina o de la a, la categoría laboral dad desarrollada y el l de la Marina, de los
• Caso de	el intervalo de tiempo en el que se Certificado de la Tesorería Gene mutualidad laboral a la que estuv (grupo de cotización) y el periodo e trabajadores por cuenta propia: Declaración responsable del interintervalo de tiempo en el que ésta El Certificación de la Tesorería Ge periodos de alta en la Seguridad So trabajadores voluntarios o becarios: Certificación expedida por la entiden la que consten como mínimo, lo	e ha desarrollado dicha a ral de la Seguridad So viera afiliado el alumno, de contratación. resado que contemple se ha realizado. eneral de la Seguridad So cial en el régimen espe dad de voluntariado en la os datos personales e ide	ctividad. cial. del Ins donde con la descripció ocial o del cial correspo	stituto Social d iste la empresa ón de la activi Instituto Social ondiente. ran prestado lo de la persona v	de la Marina o de la a, la categoría laboral dad desarrollada y el de la Marina, de los s servicios voluntarios voluntaria y la entidad
• Caso de	el intervalo de tiempo en el que se Certificado de la Tesorería Gene mutualidad laboral a la que estuv (grupo de cotización) y el periodo de trabajadores por cuenta propia: Declaración responsable del inter intervalo de tiempo en el que ésta El Certificación de la Tesorería Ge periodos de alta en la Seguridad So trabajadores voluntarios o becarios: Certificación expedida por la entid	e ha desarrollado dicha a ral de la Seguridad So riera afiliado el alumno, de contratación. resado que contemple se ha realizado. eneral de la Seguridad So ocial en el régimen espe sad de voluntariado en la os datos personales e ide oración a la entidad y la	ctividad. cial. del Ins donde con la descripció ocial o del cial correspo	stituto Social d iste la empresa ón de la activi Instituto Social ondiente. ran prestado lo de la persona v	de la Marina o de la a, la categoría laboral dad desarrollada y el de la Marina, de los s servicios voluntarios voluntaria y la entidad

SR. DIRECTOR/A DEL CENTRO INTEGRADO FORMACIÓN PROFESIONAL TECNOLÓGICO INDUSTRIAL

Sit billetroly A bee certific intreditable retributed to the colonial recreation in bostnia				
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@icvl.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 adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en			
	el Portal de Educación http://www.educa.jcyl.es/fp/es.			

