

## ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE ARTES PLÁSTICAS y DISEÑO

Modelo de solicitud de **EXENCIÓN** de Módulos o de la Fase de Formación Práctica en Empresas, Estudios o Talleres por correspondencia con la práctica laboral

D / D <sup>a</sup>		DNI (NIE) nº	
Domicilio		Población	
Provincia		Código Postal	
Correo electrónico		Teléfono (s)	

**EXPONE** Que en el presente curso académico

está matriculado en el centro	(*)	Localidad: Madrid	Provincia: Madrid
en el curso	(1)	del ciclo formativo de artes plásticas y diseño de grado	(2)
denominado	(3)		

### SOLICITA

La exención, por correspondencia con la práctica laboral, de la Fase de Prácticas en Empresas, Estudios o Talleres y/o de los módulos, correspondientes al currículo del ciclo en que está matriculado, vigente para la Comunidad de Madrid.

Cumplimentad las celdas inferiores con la petición de exención que soliciten (Fase de Prácticas y/o módulos)


A tal efecto presenta la siguiente documentación original para ser digitalizada

TRABAJADORES POR CUENTA AJENA	TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA
<input type="checkbox"/> Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutualidad Laboral a la que esté afiliado, en el que conste la empresa, la categoría laboral, el grupo de cotización y el período o períodos cotizados <input type="checkbox"/> Certificado de la empresa o empresas en la que se ha adquirido la experiencia laboral, en el que consta específicamente la actividad desarrollada y el período de tiempo en que se ha desarrollado la actividad. <input type="checkbox"/> Otros documentos (detállense)	<input type="checkbox"/> Certificado del periodo de cotización en el régimen especial de trabajadores autónomos. <input type="checkbox"/> Copia compulsada de la declaración de alta en el censo de obligados tributarios. <input type="checkbox"/> Memoria descriptiva de las actividades desarrolladas durante el ejercicio profesional <input type="checkbox"/> Otros documentos (detállense)

(\*) Complimentad el centro de estudios en el que se encuentra matriculado: Escuela de Arte La Palma / IED Madrid / CEV Madrid

(1) "Primer" o "Segundo" (2) "Medio" o "Superior" (3) Indíquese la denominación del ciclo en el que se encuentra matriculado y para el que se solicitan las convalidaciones.

Madrid a		de		de	
----------	--	----	--	----	--

Firma de la (del) solicitante

--

Sr. Director del centro público Escuela de Arte La Palma