

 GENERALITAT VALENCIANA	LABORA Servei Valencià d'Ocupació i Formació	 UNIÓN EUROPEA Fondo Social Europeo	ANNEX I. SOL·LICITUD D'EXEMPCIÓ DEL MÒDUL DE PRÀCTIQUES PROFESSIONALS NO LABORALS ANEXO I. SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES
---	--	--	--

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI / NIE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	

B DADES DE L'ACCIÓ FORMATIVA / DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA

ACCIÓ FORMATIVA (DENOMINACIÓ DEL CERTIFICAT DE PROFESSIONALITAT) / ACCIÓN FORMATIVA (DENOMINACIÓN DEL CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD)		EXPEDIENT / EXPEDIENTE
CENTRE / CENTRO	DATA PREVISTA INICI PPNL / FECHA PREVISTA INICIO PPNL	PROVÍNCIA / PROVINCIA

C EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN

Que, d'acord amb el que indiquen els articles 5.bis. del Reial Decret 34/2008, de 18 de gener, pel qual es regulen els certificats de professionalitat i 26 de l'Orde ESS/1897/2013, de 10 d'octubre de desenvolupament del citat Reial Decret, **acredita**, a través de la documentació adjunta, una experiència laboral d'almenys tres mesos, amb un mínim de 300 hores treballades en total, durant els últims 5 anys transcorreguts fins la data de la sol·licitud de l'exempció, i que es corresponga amb les capacitats recollides en el mòdul de formació pràctica en centres de treball/ pràctiques professionals no laborals del Certificat de Professionalitat més baix referit i reunint els requisits exigits, aporta la següent documentació:

*Que, de acuerdo con lo indicado en los artículos 5.bis. del Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, por el que se regulan los certificados de profesionalidad y 26 de la Orden ESS/1897/2013, de 10 de octubre de desarrollo del citado Real Decreto, **acredita** a través de la documentación adjunta, una experiencia laboral de al menos tres meses, con un mínimo de 300 horas trabajadas en total, durante los últimos 5 años transcurridos hasta la fecha de la solicitud de la exención, y que se corresponda con las capacidades recogidas en el módulo de formación práctica en centros de trabajo/ prácticas profesionales no laborales del Certificado de Profesionalidad más abajo referido y reuniendo los requisitos exigidos, aporta la siguiente documentación:*

D DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

Còpia compulsada del DNI/NIE, en cas de no autoritzar a la comprovació directa de les dades d'identitat.
Copia compulsada del DNI/NIE, en caso de no autorizar a la comprobación directa de los datos de identidad.
 Autoritze a l'òrgan gestor del procediment a la consulta de les dades d'identitat (DNI/NIE) / Autorizo al òrgano gestor del procedimiento a la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE) Autoritze / Autorizo No autoritze / No autorizo

Certificat de l'empresa o organització on hagen adquirit l'experiència laboral o prestat l'assistència, en el qual consten les capacitats adquirides, la durada dels períodes de prestació del contracte, l'activitat desenvolupada i l'interval de temps en el qual s'ha realitzat aquesta activitat o en el cas de treballs voluntaris o beques, activitats, funcions realitzades, any i nombre total d'hores dedicades.
Certificado de la empresa u organización donde hayan adquirido la experiencia laboral o prestado la asistencia, en el que consten las capacidades adquiridas, 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 o en el caso de trabajos voluntarios o becas, actividades, funciones realizadas, año y número total de horas dedicadas.

Certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social, de l'Institut Social de la Marina o de la mutualitat a la qual estigueren afiliats, on conste l'empresa, la categoria laboral (grup de cotització), el període de cotització i el període de contractació o en el cas de treball autònom o per compte propi, els períodes d'alta en la Seguretat Social en el règim especial corresponent, en cas de no autoritzar a la comprovació directa de les dades de vida laboral.
Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliados, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización), el periodo de cotización y el periodo de contratación o en el caso de trabajo autónomo o por cuenta propia, los periodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente, en caso de no autorizar a la comprobación directa de los datos de vida laboral.
 Autoritze a l'òrgan gestor del procediment a la consulta de les dades de vida laboral / Autorizo al òrgano gestor del procedimiento a la consulta de datos de vida laboral Autoritze / Autorizo No autoritze / No autorizo

Declaració responsable del compliment dels requisits per l'exempció del mòdul de pràctiques, amb descripció de l'activitat desenvolupada i interval de temps en el qual s'ha realitzat la mateixa en el cas de treball autònom o per compte propi.
Declaración responsable del cumplimiento de los requisitos para la exención del módulo de prácticas, con descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma en el caso de trabajo autónomo o por cuenta propia.

E SOL·LICITUD / SOLICITUD

Que després de la prèvia tramitació pertinent, se li concedisca l'exempció del mòdul de pràctiques professionals no laborals corresponent a l'acció formativa/ Certificat de Professionalitat abans indicat.
Que después de la previa tramitación pertinente, se le conceda la exención del módulo de prácticas profesionales no laborales correspondiente a la acción formativa/ Certificado de Profesionalidad antes indicado.

El sol·licitant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent. / El solicitante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.

_____, de _____ de _____

FIRMA: _____

REGISTRE D'ENTRADA
 REGISTRO DE ENTRADA

DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
 FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal continguts en el formulari podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat de exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el dispost en l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).
Los datos de carácter personal contenidos en el formulario podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

DIN-A4 FOR0219E