

LANTOKIKO PRESTAKUNTZA MODULUA SALBUEZTEKO ESKAERA /
SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

D./D.^a. _____ **jn./and-ak.**

NAN-IFZ / DNI-NIE: _____ **Telefonoa(k) / Teléfono(s):** _____ / _____

Helbidea / Dirección: _____

Udalerría / Población: _____ **Probintzia / Provincia:** _____ **P. K. / C.P.:** _____

AZALDU DU / EXPONE:

1.- *Que tiene experiencia laboral relacionada con el ciclo formativo:* _____

_____ **heziketa zikloan lan-esperientzia daukala**

2.- **Honako ikastetxean matrikulatuta dagoela / Que está matriculado en el Centro:** _____

Udalerría / Localidad: _____ **Probintzia / Provincia:** _____

En el Ciclo Formativo de grado: _____ **-mailako Heziketa Zikloan. Izena / Denominación:** _____

LANTOKIKO PRESTAKUNTZA MODULUA SALBUEZTEA ESKATU DU /
SOLICITA LA EXENCIÓN DEL MÓDULO FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

Ondorio horretarako dokumentazio hau aurkeztu du / A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Nortasun Agiriaren fotokopia (nazionala edo atzerrikoa) / Fotocopia del Documento de Identificación (nacional o extranjero).**
- Lan-esperientzia hartu den enpresaren ziurtagiria / Certificación de la empresa/s donde ha adquirido la experiencia laboral.**
- Lan-bizitza ziurtagiria / Certificado de la vida laboral**

_____, _____ (e)ko _____ aren _____ a

Sinatua / Firmado: _____

C.I.F.P. ZORNOTZA L.H.I.I.KO ZUZENDARIA / SR/A DIRECTOR/A DEL C.I.F.P. ZORNOTZA L.H.I.I.