

SOLICITUD DE EXENCIÓN, TOTAL O PARCIAL, DE LA REALIZACIÓN DE LA FASE DE FORMACIÓN EN EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE									
APELLIDOS Y NOMBRE				FECHA DE NACIMIENTO		DNI/NIE			
DOMICILIO									
TIPO VÍA	NOMBRE VÍA			KM VÍA	NÚMERO	LETRA	ESCALERA	PISO	PUERTA
LOCALIDAD		PROVINCIA			PAÍS		C. POSTAL		
TELÉFONO		FAX		CORREO ELECTRÓNICO					

2. EXPONE	
1.- QUE ACREDITA UNA EXPERIENCIA LABORAL DE:	
2.- QUE ESTÁ MATRICULADO EN: (INDICAR LOS DATOS SOLICITADOS):	
CENTRO:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
CICLO FORMATIVO:	
GRADO:	

3. SOLICITA

4. AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación de Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p>





Junta de Andalucía

Consejería de Desarrollo Educativo y
Formación Profesional.

Dirección General de Formación Profesional y Educación
Permanente

DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo:

FDO: SR./SRA. DIRECTOR O DIRECTORA DEL CENTRO _____

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), la Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de solicitudes de exención del módulo profesional de formación en centros de trabajo.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Formación Profesional y Educación Permanente. Consejería de Educación. Avda Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana, 41071, Sevilla.

