

Solicitud de exención de la FCT

Datos del alumno/a

Nombre y apellidos:	DNI / NIE / Pasaporte:
Domicilio:	CP i Población:
e-mail:	Teléfono:

Datos académicos

Nombre del Centre: Risk 112 – Formació en Emergències	Código del Centre: 43012851
Estudios matriculados:	Año académico: 20 -20

Expongo

- Que, para acreditar experiencia laboral y/o profesional, adjunto los siguientes documentos a la solicitud:
 - 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
 - 5.

Solicito

- Que se me otorgue la exención * de la Formación en Centros de Trabajo (FCT) de los estudios en los cuales estoy matriculado.

* Opciones disponibles:

- total (100% de las horas)
- parcial (50% de las horas)
- parcial (25% de las horas)
- parcial (5% de las horas)

(firma)

Data:

Resolución de la exención de la FCT

(espacio reservado para el Centro docente)

Fundamentos de derecho

La propuesta de exención se adecua a lo previsto en las instrucciones específicas para la organización y gestión de los centros que imparten estudios profesionales y la resolución por la cual se aprueba la normativa de la Formación en Centros de Trabajo (FCT) para el año académico de la presente solicitud.

Resuelgo

- Otorgar la exención total de las horas de la FCT.
- Otorgar la exención parcial del 50% de las horas de la FCT.
- Otorgar la exención parcial del 25% de las horas de la FCT.
- Otorgar la exención parcial del 5% de las horas de la FCT.
- Denegar la exención de la FCT.

Contra esta resolución se puede interponer recurso ordinario ante la Dirección General de Formación Profesional Inicial i Estudios de Régimen Especial en el plazo de un mes desde su notificación.

Botarell, a ___ de _____ de _____