



HOJA DE SOLICITUD DE EXENCIÓN DE FCT

**DEL CICLO FORMATIVO:**

…………………………………..………….

RÉGIMEN:  PRESENCIAL

NOMBRE Y APELLIDOS:……………………………………………………………………...

DNI: ………………………………………….

TELÉFONOS: ……………………………………………………………….

CORREO ELECTRÓNICO: ………………………………………………..

DIRECCIÓN: …………………………………………………………………………………….

LOCALIDAD: ……………………………….....

CÓDIGO POSTAL: …………………….

Relación de contratos presentados por orden cronológico

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE EMPRESA/TRABAJO** | **FECHA**  **INICIO** | **Nº DE DÍAS DURACIÓN DEL**  **CONTRATO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | **TOTAL:** |  |

# Gijón, a……….. De…………………………. de 20……

Firma: ………………………………………………………

**NOTA**: Solicitudes presentadas para la convocatoria de diciembre: En el caso de no resolver exención total, la presentación de las mismas conlleva la renuncia a dicha convocatoria.

DIRECTORA CENTRO LÓPEZ Y VICUÑA GIJÓN

LUCIANO CASTAÑÓN, 5 – GIJÓN- ASTURIAS TELÉFONO: 985 360857 684651394

e-mail: [lopezyvicuna@educastur.org](mailto:lopezyvicuna@educastur.org)