



**Sol·licitud d'exempció de la formació en centres de treball de la formació professional específica**

Cognoms i nom: \_\_\_\_\_

DNI/Pass: \_\_\_\_\_ Telèfons de contacte: \_\_\_\_\_

Domicili: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_

**EXPOSA:**

Que està matriculat/ada a l'Institut Joan Brudieu de la Seu d'Urgell en el cicle formatiu:

<input type="checkbox"/> CFM 1601 «CAI»	<input type="checkbox"/> CFM SC10 «APD»	<input type="checkbox"/> 1r
<input type="checkbox"/> CFM IC10 «SMX»	<input type="checkbox"/> CFM AG10 «GAD»	<input type="checkbox"/> 2n
<input type="checkbox"/> CFS ICA0 «ASIX»		<input type="checkbox"/> 3r
<input type="checkbox"/> CFS ICB0 «DAM»		
<input type="checkbox"/> CFS SCB0 «EDI»		

**SOL·LICITA:**

Que li sigui concedida l'exempció  Total  Parcial 50%  Parcial 25%

del cicle	<input type="checkbox"/> CFM 1601 «CAI»	<input type="checkbox"/> CFM SC10 «APD»	<input type="checkbox"/> CFS ICA0 «ASIX»
	<input type="checkbox"/> CFM IC10 «SMX»	<input type="checkbox"/> CFM AG10 «GAD»	<input type="checkbox"/> CFS ICB0 «DAM»
			<input type="checkbox"/> CFS SCB0 «EDI»

Per la qual cosa presenta i adjunta la documentació justificativa de l'exempció.

(Signat)

La Seu d'Urgell, a \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**SR/A. DIRECTOR/A DE L'INSTITUT JOAN BRUDIEU**

**Informe d'exempció de la formació en centres de treball de la formació professional específica**

Vista la sol·licitud d'exempció del mòdul de la formació en centres de treball, es proposa l'exempció

<input type="checkbox"/> Total	del cicle	<input type="checkbox"/> CFM 1601 «CAI»	<input type="checkbox"/> CFM SC10 «APD»	<input type="checkbox"/> CFS ICA0 «ASIX»
<input type="checkbox"/> Parcial 50%		<input type="checkbox"/> CFM IC10 «SMX»	<input type="checkbox"/> CFM AG10 «GAD»	<input type="checkbox"/> CFS ICB0 «DAM»
<input type="checkbox"/> Parcial 25%				<input type="checkbox"/> CFS SCB0 «EDI»

(signat)

(signat)

(signat)

Tutor/ra

Cap de Departament

Coordinador FP