


ANEXO IX

Orden EDU/8/2019, de 15 de marzo, por la que se regula la evaluación y acreditación académica de las enseñanzas de Formación Profesional del sistema educativo en la Comunidad Autónoma de La Rioja

Solicitud de exención del módulo de FCT

Curso 20____/20____

Datos personales

Apellidos	Nombre	DNI	Fecha de nacimiento
Domicilio	Código postal y localidad		Provincia
Correo electrónico	Teléfono móvil		
Matriculado en el ciclo formativo:	<input type="checkbox"/> FP básica	<input type="checkbox"/> Grado medio	<input type="checkbox"/> Grado superior

EXPONE: Que estando matriculado y promocionado en el módulo de Formación en Centros de Trabajo

SOLICITA: La exención TOTAL PARCIAL de dicho módulo, para lo cual aporta la siguiente documentación (márquese lo que proceda):

TRABAJADORES POR CUENTA AJENA:

- Contrato/os de trabajo o certificación de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral, en el que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha realizado la actividad.
- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, de instituto Social de la Marina o de la Mutualidad a la que estuvieran afiliados, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el periodo de contratación.

TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA:

- Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto social de la Marina de los periodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente.
- Declaración del interesado que describa la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que ha realizado la misma.

TRABAJADORES VOLUNTARIOS O BECARIOS:

- Certificación de la organización en la que consten las actividades y funciones realizadas y el número de horas totales.

Doy mi consentimiento para que se consulten los datos de identidad (DNI/NIF) para la resolución de esta solicitud. (En caso de no marcar esta casilla deberá aportar los datos y documentación requerida por la normativa reguladora del procedimiento, a cuyos efectos declara responsablemente que los documentos y datos aportados en la solicitud son veraces y que reúnen todos los requisitos establecidos en la normativa reguladora de este procedimiento).

Logroño, a _____ de _____ de 20____

El/La solicitante

Firma:

Información adicional sobre protección de datos
Responsable del tratamiento de sus datos Identidad: Dirección General de Educación Dirección: C/ Marqués de Murrieta, 76 Ala Oeste, Planta Baja. 26071 Logroño (La Rioja) Teléfono: 941 291660 Correo e-: dg.educacion@larioja.org
Finalidad del tratamiento de sus datos Tratamos los datos para la evaluación y acreditación académica de alumnos que cursan estudios de Formación Profesional en la Comunidad Autónoma de La Rioja. Tiempo de conservación de sus datos El tiempo necesario para la correcta gestión de la expedición de los títulos y para el correcto cumplimiento de las obligaciones legales que puedan derivarse.
Legitimación para el tratamiento de sus datos El interesado da su consentimiento con la solicitud presentada para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos
Destinatarios de las cesiones (en su caso) No se cederán los datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación por parte de la Dirección General de Educación sobre si sus datos se están tratando o no y, en caso afirmativo, a acceder a los mismos, a solicitar la rectificación de los datos inexactos que les conciernan, o a solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos no sean necesarios para los fines que fueron recogidos o cuando los datos deban suprimirse en cumplimiento de una obligación legal. Si concurren determinadas condiciones, el interesado podrá solicitar la limitación del tratamiento de los datos que únicamente serán conservados para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones.