

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA LLANERA

Avda. Carrión, 21
33424 Posada de Llanera

Tif.: 985 771 177
Correo electrónico: llanera@educastur.org

**SOLICITUD DE EXENCIÓN PRÁCTICAS EN EMPRESA
FORMACIÓN PROFESIONAL**

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO O ALUMNA

Apellidos y Nombre:		Curso:
DNI:		Teléfono:
Localidad:	CP:	
Domicilio:		Provincia:

DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE, TUTOR O TUTORA LEGAL

(debe ser cumplimentado en el caso de alumnado menor de edad)

Apellidos y Nombre:	
DNI:	Teléfono:

CICLO FORMATIVO QUE CURSA:	CURSO:	
MODALIDAD	Presencial <input type="checkbox"/>	Virtual <input type="checkbox"/>

El/la abajo firmante SOLICITA que se le conceda la EXENCIÓN total o parcial, según proceda, ya que cumple los requisitos requeridos y para ello aporta la siguiente documentación:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

En Posada de Llanera, de.....de 20....

Fdo.