

**INFORME DEL TUTOR PER A L'EXEMPCIÓ DEL MÒDUL D'FCT**  
**INFORME DEL TUTOR PARA LA EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FCT**

**DADES DEL PROGRAMA / DATOS DEL PROGRAMA**

**Alumne/a / Alumno/a:**

**Centre educatiu / Centro educativo:**

**Estudis associats / Estudios asociados:**

**Tutor/a:**

**DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

En el cas de / *En el caso de:*

**Treballadors assalariats / Trabajadores asalariados:**

- Certificació de la Tresoreria General de la Seguretat Social, de l'Institut Social de la Marina o de la mutualitat a la qual estiguen afi-liats, on conste l'empresa, la categoria laboral (grup de cotització) i el període de contractació

*Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la cual estén afiliados, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el periodo de contratación*

- Contracte de treball o certificació de l'empresa on hagen adquirit l'experiència laboral en què s'especifique la duració dels períodes de prestació del contracte, l'activitat exercida i l'interval de temps en què s'ha realitzat aquesta activitat.

*Contrato de Trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral en que se especifique la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad ejercida y el intervalo de tiempo en que se ha realizado la dicha actividad.*

**Treballadors autònoms o per compte propi / Trabajadores autónomos o por cuenta propia:**

- Certificació de la Tresoreria General de la Seguretat Social o de l'Institut Social de la Marina dels períodes d'alta en la Seguretat Social en el règim especial corresponent.

*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.*

- Certificació d'alta en el cens d'obligats tributaris.

*Certificación de alta en el censo de obligados tributarios.*

- Descripció de l'activitat exercida i interval de temps en què s'ha realitzat aquesta.

*Descripción de la actividad ejercida e intervalo de tiempo en que se ha realizado esta.*

**Treballadors voluntaris o becaris / Trabajadores voluntarios o becarios:**

- Certificació de l'organització on s'haja prestat l'assistència en què s'especifiquen les activitats i funcions realitzades, l'any en què es van realitzar i el nombre total d'hores dedicades a aquestes.

*Certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia en que se especificarán las actividades y funciones realizadas, el año en que se realizaron y el número total de horas dedicadas a estas.*

En cas que les empreses o entitats a què fa referència aquest apartat hagen cessat en la seua activitat i resulte impossible l'obtenció de les certificacions esmentades anteriorment:

*En el supuesto de que las empresas o entidades a que hace referencia este apartado hayan cesado en su actividad y resulte imposible la obtención de las certificaciones mencionadas anteriormente:*

- Documentació acreditativa del cessament de l'activitat.*  
*Documentación acreditativa del cese de la actividad.*
- Declaració jurada on es descriguen les activitats exercides en l'empresa o entitat.*  
*Declaración jurada donde se describan las actividades ejercidas en la empresa o entidad.*

En el supòsit que la documentació procedisca de fora del terri-tori espanyol:

*En el supuesto que la documentación proceda de fuera del territorio español:*

- Traducció jurada d'aquesta, en cas d'estar en una llengua que no siga oficial del nostre territori.  
*Traducción jurada de la documentación, en caso de estar en una lengua que no sea oficial de nuestro territorio.*

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

VALORACIÓ / VALORACIÓN DEL TUTOR/A

Vista la documentació aportada per l'alumne/a i a la vista dels criteris establerts a l'efecte en la concreció curricular corresponent s'informa per a

*Vista la documentación aportada por el alumno/a y a la vista de los criterios establecidos al efecto en la concreción curricular correspondiente se informa para*

CONCEDIR  
*CONCEDER*

NO CONCEDIR  
*NO CONCEDER*

l' *exempció*  
*la exención*

TOTAL

PARCIAL

del mòdul d' FCT demanat.  
*del módulo de FCT solicitado.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Professor/a tutor/a  
*Profesor/a tutor/a*

Firma