



Dades personals de l'alumne/a					
Nom		1r Cognom		2n Cognom:	
DNI/NIE/Passaport:			Telèfon de contacte:		
Motiu de la sol·licitud					
Incompatibilitat de l'horari lectiu amb l'horari de treball Tenir cura d'altres persones Qualsevol altra circumstància excepcional que dificulti d'assistir a la totalitat d'hores lectives.					
Dades acadèmiques de la sol·licitud					
Cicle Formatiu que cursa:					Curs: 20__ - 20__
CFGM		1r	2n	CFGS	
Atenció a persones en situació de dependència				Administració i finances	
Gestió Administrativa				Educació Infantil	
Gestió Administrativa en l'àmbit jurídic				Desenvolupament d'aplicacions web	
Sistemes microinformàtics i xarxes				Administració de sistemes informàtics xarxa	
Instal·lacions elèctriques i automàtiques				Mecatrònica industrial	
Activitats comercials				Guia, informació i assistències turístiques	
Electromecànica de vehicles automòbils				Automoció	
Carrosseria				Gestió de vendes i espais comercials	
Manteniment electromecànic				Producció i qualitat en indústries alimentàries	
				Gestió d'allotjaments turístics	
				Animacions 3D, jocs i entorns interactius	
Documentació acreditativa					
Causa		Documentació			
Treball com a assalariat/da		<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe de vida laboral emès per la Tresoreria General de la Seguretat Social i contracte de treball o bé informe de l'empresa, que indiqui l'horari de treball.</li> </ul>			
Treball autònom		<ul style="list-style-type: none"> <li>Còpia de l'alta de l'impost d'activitats econòmiques, i rebut de cotització al règim especial de treballadors autònoms o mutualitat laboral corresponent</li> </ul>			
Tenir cura d'altres persones		<ul style="list-style-type: none"> <li>Documentació del vincle, pot ser el llibre de família o bé una declaració jurada de la persona interessada, i documentació emesa per algun organisme oficial, entitat social, entitat sociosanitària o entitat sanitària, o similar a les anteriors, relativa a la cura, per part de la persona interessada, d'altres persones.</li> </ul>			
Qualsevol altra circumstància excepcional		<ul style="list-style-type: none"> <li>Declaració jurada de la persona interessada, i documentació emesa per algun organisme oficial, entitat social, entitat sociosanitària o entitat sanitària, o similar a les anteriors, relativa a la circumstància excepcional</li> </ul>			

Signatura interessat/da.

Amposta,.....d.....de 20.....

NOTA: En cas que s'exclouï algun mòdul o UF de la semipresencialitat indicar quin:

Codi	Nom del Mòdul	UF del Mòdul	Professorat que l'imparteix