



SOL·LICITUD DE SEMIPRESENCIALITAT D'ESTUDIS DE FORMACIÓ PROFESSIONAL ESPECÍFICA

Cognoms i Nom:

DNI núm.: Telèfon de contacte:

Domicili:

Població: Codi Postal:

EXPOSA:

Que ha formalitzat la matrícula (total / parcial) al Cicle Formatiu

.....
a l'Institut de Palamós (17005352),

SOL·LICITA:

Acollir-se a la semipresencialitat dels mòduls / unitats formatives següents:

-
-
-

per la qual cosa presenta la documentació següent:

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.

Documentació acreditativa de tenir cura d'altres persones: Acreditació del vincle (llibre de família....) i documentació emesa per algun organisme oficial, entitat social, entitat sociosanitària, sanitària, o similar relativa a la cura, per part de la persona interessada, d'altres persones.

Pla de treball dels mòduls/unitats formatives elaborat per l'equip docent del cicle.

Otra documentació (cal especificar-la):

Signatura del sol·licitant

Palamós, de/d' de 202