

**ANEXO I****SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL DE "PROYECTO"**

D/Dª _____ email _____
DNI/NIE _____ Teléfono _____ Teléfono Móvil _____
Domicilio _____
Población _____ Provincia _____ Código Postal _____

EXPONE:

1. Que se encuentra matriculado/a en el Centro educativo:

Localidad _____ Provincia _____
en el ciclo formativo de grado _____ denominado _____

2. Que ha participado en el Proyecto de Innovación:

SOLICITA:

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Fotocopia compulsada del Proyecto de innovación.
- Documento que acredite que el/la alumno/a ha participado en el Proyecto de Innovación, expedido por su responsable.

_____ a ____ de _____ de _____

Firmado: _____

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO _____

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la LO 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional en la Avenida del Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n, C.P. 47014, Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

Código IAPA: n.º 1723 Modelo: n.º 1729