



**FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO**

**SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE LA FCT EN PERIODO DISTINTO AL ORDINARIO**

D/Dña.....con DNI nº.....matriculado/a en el Centro  
..... en la localidad de:..... y en el ciclo  
formativo.....Clave del Ciclo:

Por requerirlo la disponibilidad de puestos formativos, empresas, estacionalidad o especificidad curricular de la familia profesional u otras causas acreditadas.

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO:**

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

Fdo:

Fecha:

D/Dña.- \_\_\_\_\_ Director/a del IES.....  
de la localidad de .....remite la solicitud presentada por el alumno/a de este Centro D/Dª  
....., matriculado/a en el Ciclo formativo:.....para realizar la Formación  
en Centros de trabajo en el periodo .....y con ..... horas diarias , sistema y  
condiciones seguimiento tutorial.....

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Fdo.: EL/LA DIRECTORA/A DEL CENTRO EDUCATIVO

Fdo.:

D/Dña. \_\_\_\_\_ INSPECTOR/A DE EDUCACIÓN,  
ADSCRITO/A AL DISTRITO Nº\_\_ DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE \_\_\_\_\_

Recibida la solicitud presentada por el/la alumno/a del Centro \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_, adjuntando la solicitud presentada por el alumno/a D/Dña  
\_\_\_\_\_, por la que solicita la realización del módulo profesional de  
Formación en Centros de Trabajo según lo requiere la disponibilidad del puesto formativo, empresa, estacionalidad o  
especificidad curricular de la familia profesional u otras causas acreditadas.

El/La Inspector/a que suscribe informa FAVORABLEMENTE / DESFAVORABLEMENTE la autorización solicitada.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Fdo.:

**VISTA** la solicitud presentada por D/Dña. \_\_\_\_\_ alumno/a del Centro  
\_\_\_\_\_, por la que solicita la realización del módulo profesional de  
Formación en Centros de Trabajo según lo requiere la disponibilidad del puesto formativo, empresa, estacionalidad o  
especificidad curricular de la familia profesional u otras causas acreditadas.

**VISTO**, así mismo, el informe FAVORABLE / DESFAVORABLE del Servicio de Inspección Educativa, esta Dirección  
General RESUELVE:

AUTORIZAR la petición realizada

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

EL DIRECTOR GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
Y FORMACIÓN PARA EL EMPLEO

Fdo.:.....

INFORME DE INSPECCIÓN

RESOLUCIÓN