

ANEXO II
(EXENCIÓN DEL MÓDULO DE PRÁCTICAS PARA TRABAJADORES AUTÓNOMOS)

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA LA EXENCIÓN DEL MÓDULO DE PRÁCTICAS CON LA DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA E INTERVALO DE TIEMPO EN EL QUE SE HA REALIZADO LA MISMA.

D/D^a _____ con
DNI N^o _____,

DECLARO

Que he permanecido de alta en el régimen general de trabajadores autónomos desarrollando las siguientes actividades y en los siguientes periodos de tiempo :

Actividad económica :	Nombre comercial:
CNAE 2009:	
Fecha inicio de desempeño de actividades declaradas:	Fecha fin de desempeño de actividades declaradas:
Actividad desarrollada:	

y para que conste ante la Dirección General de Formación para el Empleo del SEXPE, se firma la presente declaración responsable.

Fdo.: _____

_____ a, _____ de _____ de 20_____

OBSERVACIONES: La actividad económica, nombre comercial y CNAE 2009 se deben corresponder con los datos contenidos en la solicitud presentada ante la Tesorería General de la Seguridad Social de alta, baja o variación de datos en el régimen especial de autónomos

Otras actividades:

Actividad económica :	Nombre comercial:
CNAE 2009:	
Fecha inicio de desempeño de actividades declaradas:	Fecha fin de desempeño de actividades declaradas:
Actividad desarrollada:	

Actividad económica :	Nombre comercial:
CNAE 2009:	
Fecha inicio de desempeño de actividades declaradas:	Fecha fin de desempeño de actividades declaradas:
Actividad desarrollada:	

Actividad económica :	Nombre comercial:
CNAE 2009:	
Fecha inicio de desempeño de actividades declaradas:	Fecha fin de desempeño de actividades declaradas:
Actividad desarrollada:	