

INFORME EXENCIÓN DE REALIZACIÓN DE DETERMINADAS UNIDADES FORMATIVAS EN LAS ACCIONES DE FORMACION DE LA OFERTA PREFERENTE DEL SERVICIO EXTREMEÑO PÚBLICO DE EMPLEO DIRIGIDAS A PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS

Alumno/a:	
DNI. :	
Especialidad:	

Nº de curso: __/__/__
Entidad de formación: _____
Localidad: _____ (_____)
(Cumplimentar solo en caso de que la exención se solicite para un curso específico)

Vista la petición presentada por el solicitante arriba señalado por medio de la cual se solicita la exención de realización de las siguientes Unidades Formativas :

Código	Denominación	Año de realización

Una vez revisada la documentación presentada por el solicitante **NO** queda acreditado que el mismo haya realizado con aprovechamiento las Unidades Formativas arriba señaladas, no coincidiendo las mismas plenamente en código, denominación, horas y contenido con las relacionadas en el RD _____ , que regula el certificado de profesionalidad _____ -

Y, en consecuencia con ello, **NO PROCEDE** la expedición del Certificado de exención de las Unidades Formativas arriba señaladas por los siguientes motivos :

--

En _____ a ____ de ____ de 20____

El Técnico/a del SEXPE

Fdo: _____