



**SOL·LICITUD DE REALITZACIÓ DEL
CRÈDIT DE L'FCT**

Codi: F-O₂₀₂₀-002

Curs: 20__ - 20__

Núm. de revisió: 9

A la directora del centre: _____

- DADES DE L'ALUMNE

COGNOMS: _____ NOM: _____

DNI: _____ DATA NAIXEMENT: ___ / ___ / _____

Seguretat Social (NUSS) _____ T. MÒBIL: _____

Email (personal) _____ POBLACIÓ: _____

CICLE: _____ CURS: Matí Tarda

Parada de Metro/Renfe/FCC (on vius o per on arribes a BCN): _____

Transport propi per anar a FCT: Si No Estudis Previs: _____

- INICI:

Sí, en la planificació establerta pel centre educatiu

Ajornament pròxim curs 20__ - 20__

Exempt (realitzades en un altre centre, exempció total, etc.)

- Demanaré EXEMPCIÓ: no 25 % 50 % 100 %

- OBSERVACIONS:

Signatura Alumne:

Data: