



Conformitat per realitzar el mòdul d'FCT en període extraordinari (alumnes)

Centre educatiu: IES Santa Margalida

[Nom i llinatges] _____, alumne/a dels estudis _____, de ____ anys d'edat, manifest la meva conformitat i el meu compromís a realitzar part del mòdul de Formació en centres de treball en els períodes extraordinaris següents:

	Dissabtes i diumenges
	Festius
	Horari nocturn (<i>només majors d'edat</i>). Especificau-lo:
	Més de 8 hores diàries (<i>només majors d'edat</i>)
	Juliol

I perquè consti, sign aquest document justificatiu.

_____, ____ d _____, 20__

[rúbrica]

Conformitat del pare, mare o tutor/a si l'alumne és menor d'edat

[Nom i llinatges] _____, com a pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a _____, menor d'edat, manifest la meva conformitat perquè l'alumne/a esmentat pugui realitzar part del mòdul de Formació en centres de treball en període extraordinari i en horari comprès entre les 7.00 i les 22.00 h, sense superar les 8 hores diàries.

I perquè consti, sign aquest document justificatiu.

_____, ____ d _____, 20__

[rúbrica]