

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES:

| | | | |
|-------------------|------------|--------------------|--|
| NIF/NIE/Pasaporte | Nombre | | |
| Apellidos | | | |
| Domicilio | | | |
| Código postal | Localidad | Provincia | |
| Tlf. Fijo | Tlf. Móvil | Correo electrónico | |

DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE:

| | | | |
|---------------|-----------|--------------------|--|
| Denominación | | | |
| Dirección | | | |
| Código postal | Localidad | Provincia | |
| Tlf. Fijo | Fax | Correo electrónico | |

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO:

(Marcar el que corresponda)

LOGSE

LOE

ESTUDIOS QUE APORTA (Indicar si es LOGSE/ LOE/Estudios universitarios/Otros):

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA: (Se debe hacer constar el nombre correcto. En caso de módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título)

| |
|-----------------------|
| FECHA |
| FIRMA DEL SOLICITANTE |

CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO:

| | | | | |
|--|-----|-------------------------------|----|---------------|
| D./Dña. | | , como director/a del Centro, | | |
| certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos. | | | | |
| En | , a | de | de | El director/a |
| (SELLO del IES/CPIFP) | | | | |
| Fdo.: | | | | |

ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial (original o fotocopia compulsada).
- En caso de estudios universitarios, los programas de las asignaturas sellados por la universidad (original o fotocopia compulsada).

SR./SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE ORDENACIÓN ACADÉMICA.