



SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES:

Form fields for personal data: 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:

Form fields for educational center data: Denominación, Dirección, Código postal, Localidad, Provincia, Tlf. Fijo, Fax, Correo electrónico.

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO:

(Marcar el que corresponda)

Form fields for cycle formativo with checkboxes for LOGSE and LOE.

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

Form fields for studies brought, consisting of multiple lines of dots.

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)

Form fields for professional modules requested, consisting of multiple lines of dots.

Form field for FIRMA DEL SOLICITANTE y FECHA:

CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO:

Form for center completion: D./Dña. ...., como director/a del centro, certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos. El director/a (SELLO del IES) En ..... a ..... de ..... de ..... 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 DEL CENTRO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE.