

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES

NIF/NIE/Pasaporte					
Nombre			Apellidos		
Domicilio					
Código Postal		Localidad		Provincia	
Teléfono Fijo			Tel. Móvil		
Correo Electrónico					

DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE

Denominación					
Dirección					
Código Postal		Localidad		Provincia	
Teléfono Fijo			Tel. Móvil		
Correo Electrónico					

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO

(Marcar el que corresponda)

	LOE	<input type="checkbox"/>
	LOGSE	<input type="checkbox"/>

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)

Código	Nombre	Código	Nombre

Adjuntar la siguiente documentación:

- Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial
- En caso de estudios universitarios, los programas de las asignaturas sellados por la universidad.

Firma del solicitante y Fecha

--

CUMPLIMENTADO POR CENTRO EDUCATIVO

<p>Dña. M.^a Paz Campos Morais, como directora del centro, certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos.</p> <p style="text-align: right;">LA DIRECTORA</p> <p style="text-align: right;">(Sello del IES)</p> <p>En Alicante, a _____ de _____ de _____ Fdo.: _____</p>
--