

GOBIERNO
DE ESPAÑAMINISTERIO
DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL
Y DEPORTESGENERALITAT
VALENCIANA
Conselleria de Educació, Cultura,
Universitats i Esport

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 COMPENTENTE

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

Dña. M.^a Paz Campos Morais, como directora del centro, certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos.

(Sello del IES)

En Alicante, a _____ de _____

Fdo.:_____