GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ D'ESTUDIS EL RECONEIXEMENT DELS QUALS CORRESPON ALS DIRECTORS DELS CENTRES (TÍTOLS LOE)

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO CORRESPONDE A LOS DIRECTORES DE LOS CENTROS (TÍTULOS LOE)

MP031584

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	NIA (1)	DNI/NIE (2)

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	TELÈFON / *TELÉFONO*

POBLACIÓ / *POBLACIÓN*	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	CP

B EXPOSA / *EXPONE*

1. Que està cursant en el centre
Que está cursando en el centro _____

localitat
localidad _____ el Cicle Formatiu de Grau
el Ciclo Formativo de Grado _____

denominat
denominado _____

2. Que reunix el requisit següent: / *Que reúne el requisito siguiente:*

☐ Tindre superats mòduls professionals de títols de Formació Professional del catàleg de la LOGSE o bé estar en possessió d'un títol LOGSE, la convalidació dels quals està definida en les normes que regulen els títols de Formació Professional del catàleg de la LOE.
Tener superados módulos profesionales de títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOGSE o bien estar en posesión de un título LOGSE, cuya convalidación está definida en las normas que regulan los títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOE.

☐ Tindre superats mòduls professionals de títols de Formació Professional del catàleg de la LOE amb diferents codis o bé estar en possessió d'un títol LOE, tant de Grau Mitjà com de Grau Superior.
Tener superados módulos profesionales de títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOE con diferentes códigos o bien estar en posesión de un título LOE, tanto de Grado Medio como de Grado Superior.

☐ Tindre superats mòduls professionals de diversos títols Formació Professional Bàsica.
Tener superados módulos profesionales de diversos títulos Formación Profesional Básica.

☐ Tindre acreditades unitats de competència que formen part del Catàleg Nacional de Qualificacions Professionals.
Tener acreditadas unidades de competencia que forman parte del Catálogo Nacional de Calificaciones Profesionales.

☐ Tindre superats altres estudis reglats (indique's quins):
Tener superados otros estudios reglados (indíquese cuáles): _____

C SOL·LICITA / *SOLICITA*

Que li siga reconeguda per la direcció d'eixe centre la convalidació dels mòduls professionals següents del cicle formatiu en què està matriculat:
Que le sea reconocida por la dirección de ese centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que está matriculado:

A este efecte presenta la documentació següent*: / A tal efecto presenta la siguiente documentación:*

☐ Fotocòpia del document d'identificació (nacional o estranger). / *Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).*

☐ Certificació acadèmica oficial (original o fotocòpia compulsada) en la qual consten els mòduls professionals cursats, la convocatòria en què han sigut superats i la qualificació obtinguda.
Certificación académica oficial (original o fotocopia compulsada) en la que consten los módulos profesionales cursados, la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.

☐ Fotocòpia compulsada del títol. / *Fotocopia compulsada del título (3).*

☐ Certificació oficial de l'Administració competent segons el RD1224/2009 o certificat de professionalitat establit a partir del RD 34/2008.
Certificación oficial de la Administración competente según el R.D.1224/2009 o certificado de profesionalidad establecido a partir del R.D. 34/2008.

_____ , _____ d _____ del _____

Firma: _____

(1) NIA: Número d'indentificació de l'alumne/a / *Número de identificación del alumno/a*
(2) DNI /NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establit
DNI/NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido
(3) O fotocòpia de l'antic Llibre de Qualificacions de Formació Professional.
O fotocopia del antiguo Libro de Calificaciones de Formación Profesional.

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

DIRECTOR / A DEL
DIRECTOR / A DEL _____

05/11/20

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

CE - DGITE

DIN - A4

IA - 18508 - 01 - E

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ D'ESTUDIS EL RECONEIXEMENT DELS QUALS CORRESPON ALS DIRECTORS DELS CENTRES (TÍTOLS LOE)

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO CORRESPONDE A LOS DIRECTORES DE LOS CENTROS (TÍTULOS LOE)

MP031584

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	NIA (1)	DNI/NIE (2)

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	TELÈFON / *TELÉFONO*

POBLACIÓ / *POBLACIÓN*	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	CP

B EXPOSA / *EXPONE*

1. Que està cursant en el centre
Que está cursando en el centro _____

localitat
localidad _____ el Cicle Formatiu de Grau
el Ciclo Formativo de Grado _____

denominat
denominado _____

2. Que reunix el requisit següent: / *Que reúne el requisito siguiente:*

☐ Tindre superats mòduls professionals de títols de Formació Professional del catàleg de la LOGSE o bé estar en possessió d'un títol LOGSE, la convalidació dels quals està definida en les normes que regulen els títols de Formació Professional del catàleg de la LOE.
Tener superados módulos profesionales de títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOGSE o bien estar en posesión de un título LOGSE, cuya convalidación está definida en las normas que regulan los títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOE.

☐ Tindre superats mòduls professionals de títols de Formació Professional del catàleg de la LOE amb diferents codis o bé estar en possessió d'un títol LOE, tant de Grau Mitjà com de Grau Superior.
Tener superados módulos profesionales de títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOE con diferentes códigos o bien estar en posesión de un título LOE, tanto de Grado Medio como de Grado Superior.

☐ Tindre superats mòduls professionals de diversos títols Formació Professional Bàsica.
Tener superados módulos profesionales de diversos títulos Formación Profesional Básica.

☐ Tindre acreditades unitats de competència que formen part del Catàleg Nacional de Qualificacions Professionals.
Tener acreditadas unidades de competencia que forman parte del Catálogo Nacional de Calificaciones Profesionales.

☐ Tindre superats altres estudis reglats (indique's quins):
Tener superados otros estudios reglados (indíquese cuáles): _____

C SOL·LICITA / *SOLICITA*

Que li siga reconeguda per la direcció d'eixe centre la convalidació dels mòduls professionals següents del cicle formatiu en què està matriculat:
Que le sea reconocida por la dirección de ese centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que está matriculado:

A este efecte presenta la documentació següent*: / A tal efecto presenta la siguiente documentación:*

☐ Fotocòpia del document d'identificació (nacional o estranger). / *Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).*

☐ Certificació acadèmica oficial (original o fotocòpia compulsada) en la qual consten els mòduls professionals cursats, la convocatòria en què han sigut superats i la qualificació obtinguda.
Certificación académica oficial (original o fotocopia compulsada) en la que consten los módulos profesionales cursados, la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.

☐ Fotocòpia compulsada del títol. / *Fotocopia compulsada del título (3).*

☐ Certificació oficial de l'Administració competent segons el RD1224/2009 o certificat de professionalitat establit a partir del RD 34/2008.
Certificación oficial de la Administración competente según el R.D.1224/2009 o certificado de profesionalidad establecido a partir del R.D. 34/2008.

_____ , _____ d _____ del _____

Firma: _____

(1) NIA: Número d'indentificació de l'alumne/a / *Número de identificación del alumno/a*
(2) DNI /NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establit
DNI/NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido
(3) O fotocòpia de l'antic Llibre de Qualificacions de Formació Professional.
O fotocopia del antiguo Libro de Calificaciones de Formación Profesional.

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

DIRECTOR / A DEL
DIRECTOR / A DEL _____

05/11/20

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

CE - DGITE

DIN - A4

IA - 18508 - 01 - E