


ANNEX XIV / ANEXO XIV

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ D'ESTUDIS EL REONEIXEMENT DELS QUALS CORRESPON ALS DIRECTORS DELS CENTRES (TÍTOLS LOGSE) SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO CORRESPONDE A LOS DIRECTORES DE LOS CENTROS (TÍTULOS LOGSE)		
A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓ		TELÈFON / TELÉFONO	
POBLACIÓ / POBLACIÓN		PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP
B EXPOSA / EXPONE			
1. Que està cursant en el centre <i>Que está cursando en el centro</i> _____ localitat _____ el Cicle Formatiu de Grau <i>localidad</i> _____ <i>el Ciclo Formativo de Grado</i> denominat _____ <i>denominado</i> _____			
2. Que reünix el requisit següent: / <i>Que reúne el requisito siguiente:</i> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tindre superats mòduls professionals de títols de Formació Professional del catàleg de la LOGSE, que acrediten la convalidació entre mòduls professionals definida en l'article segon de l'Orde de 20 de desembre del 2001, del Ministeri d'Educació, Cultura i Esport («Boletín Oficial del Estado de 9 de enero del 2002»), el reconeixement des quals correspon als directors dels centres. <i>Tener superados módulos profesionales de títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOGSE, que acreditan la convalidación entre módulos profesionales definida en el artículo segundo de la Orden de 20 de diciembre de 2001, del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte («Boletín Oficial de Estado de 9 de enero de 2002»), cuyo reconocimiento corresponde a los directores de los centros.</i>			
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: <i>Que le sea reconocida por la Dirección de ese centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que esta matriculado:</i>			
A este efecto presenta la documentació següent: / <i>A tal efecto presenta la siguiente documentación:</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fotocòpia del document d'identificació (nacional o estranger). / <i>Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).</i> <input type="checkbox"/> Certificació acadèmica oficial (original o fotocòpia compulsada) en la que consten els mòduls professionals cursats, la convocatòria en què han sigut superats i la qualificació obtinguda. <i>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.</i> <input type="checkbox"/> Fotocòpia compulsada del títol / <i>Fotocopia compulsada del título (3)</i> 			
_____, _____ d _____ de _____			
Firma: _____			
(1) NIA: Número d'identificació de l'alumne/a / <i>Número de identificación del alumno/a.</i> (2) DNI / NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert. <i>DNI/NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido.</i> (3) O fotocòpia de l'antic Llibre de Qualificacions de Formació Professional. <i>O fotocopia del antiguo Libro de Calificaciones de Formación Profesional.</i>		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	
Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguin 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). <i>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).</i>		DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE	

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

MP031583

CE - DGITE

DIN - A4

IA - 18507 - 01 - E

DIRECTOR / A DEL _____
DIRECTOR / A DEL _____

ANNEX XVI

ENSENYANCES DE FORMACIÓ PROFESSIONAL

Reconeixement de convalidació d'estudis

Nom i cognoms , director del centre públic
..... , després d'haver examinat la documentació presentada
per amb document nacional d'identitat
núm..... que sol·licita la convalidació d'estudis de Formació Professional
corresponents al cicle formatiu (1)
..... de
Grau (2)....., el currículum del qual està establert en la Comunitat Valenciana per (3)
..... amb els seus estudis de:
.....
.....

RESOL

Reconeixer-li les convalidacions dels següents mòduls professionals del cicle formatiu corresponent:

1.
2.
3.
4.
5.

....., de de 20

(firma)

Firmitat :

(1) Indiqueu la denominació del cicle formatiu.

(2) Mitjà o superior.

(3) Identifiqueu la norma que regula el currículum.