

ANNEX XV / ANEXO XV



**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)**

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓN			TELÉFON / TELÉFONO
POBLACIÓ / POBLACIÓN		PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP

B EXPOSA / EXPONE

1. Que està cursant en el centre
Que está cursando en el centro _____
 localitat _____ el Cicle Formatiu de Grau
localidad _____ *el Ciclo Formativo de Grado*
 denominat _____
denominado _____

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

Tindre superats mòduls professionals de títols de Formació Professional del catàleg de la 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, cuya convalidación está definida en las normas que regulan los títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOE.

Tindre superats mòduls professionals comuns a diversos títols Formació Professional del catàleg de la LOE.
Tener superados módulos profesionales comunes a diversos títulos Formación Profesional del catálogo de la LOE.

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 esta 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 que 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)*

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

(1) NIA: Número d'identificació 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 establert
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.

