

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES:

NIF/NIE/Pasaporte	Nombre		
Apellidos			
Domicilio			
Código postal	Localidad	Provincia	
Tlf. Fijo	Tlf. Móvil	Correo electrónico	

DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE:

Denominación			
Dirección			
Código postal	Localidad	Provincia	
Tlf. Fijo	Fax	Correo electrónico	

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO:

(Marcar el que corresponda)

LOGSE LOE

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)

FECHA
FIRMA DEL SOLICITANTE

CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO:

D./Dña.	, como director/a del Centro,			
certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos.				
En	, a	de	de	El director/a
(SELLO del IES/CPIFP)				
Fdo.:				

ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial (original o fotocopia compulsada).
- En caso de estudios universitarios, los programas de las asignaturas sellados por la universidad (original o fotocopia compulsada).

SR./SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE USOS PÚBLICOS PARA ÚTILES PÚBLICOS