



SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

NIF/NIE/Pasaporte.....	Nombre
Apellidos	
Domicilio	
Código Postal	Localidad..... Provincia.....
Tlf..Fijo.....	Tlf. Móvil

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO

.....

ESTUDIOS QUE APORTA (Indicar si es LOGSE/LOE)

.....
.....

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA:(Se debe hacer constar el nombre correcto. En el caso de módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Firma del solicitante y fecha:

ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

-Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial (original o fotocopia compulsada).

SR/A. DIRECTOR/A DEL I.E.S. DOCTOR FLEMING

