

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

D/D^a _____

D.N.I. _____ Teléfono a efectos de comunicación _____

Domicilio _____

Población _____ Provincia _____ Código Postal _____

EXPONE:

1. Que ha cursado los siguientes estudios: _____

2. Que está matriculado en el Centro: _____ IES Nunez de Arce _____

Localidad _____ Valladolid _____ Provincia _____ Valladolid _____

En el Ciclo Formativo de grado: _____ Denominado: _____

SOLICITA:

La convalidación de los módulos profesionales siguientes:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

A tal efecto, presenta la siguiente documentación:

Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).

Fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados, o en su caso, certificación académica oficial de los estudios cursados, del certificado de profesionalidad o de la acreditación parcial a que se refiere el artículo 44 del Real decreto 1538/2006

_____ a _____ de _____ de _____

Firmado.: _____

Sr. DIRECTOR DEL IES Nunez de Arce