

MODELO DE SOLICITUD

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:

Nombre CORRECTO del módulo profesional LOE	CÓDIGO del módulo

FIRMA DEL SOLICITANTE Y FECHA