



JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Educación y Empleo



UNION EUROPEA
Fondo Social Europeo
"Una manera de hacer Europa"

ANEXO VI

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES:

NIF/NIE/Pasaporte: _____ Nombre _____
Apellidos: _____
Domicilio: _____
Código postal: _____ Localidad: _____
Provincia _____ Teléfono _____ Teléfono _____
Correo electrónico: _____

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

Denominación: _____
Dirección: _____
Código postal: _____ Localidad: _____
Provincia _____ Teléfono _____ 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):

MODULOS 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)

En _____ a _____ de _____ de 20____
Firma del solicitante

Fdo.: _____

CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO:

<p>D./Dña. _____ como director/a del centro, certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos.</p> <p>En _____, a _____ de _____ de _____</p> <p>El/La Director/a (sello del IES)</p> <p>Fdo.: _____</p>

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 DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN AUTORIZADO.