



ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO
CORRESPONDE AL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES

D. Documento de identidad N°:
Domicilio: Teléfono:
Población: Código postal: Provincia:

EXPONE:

1.- Que está matriculado en el Centro:
Dirección del centro: Municipio:
Código postal:, provincia de .., en el ciclo formativo de grado
denominado:

2. Que ha cursado y superado los siguientes estudios:
.....
.....

SOLICITA:

La convalidación de los siguientes módulos profesionales:

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

A tal efecto, presenta la siguiente documentación: (márquese la que proceda)

- Certificación de estar matriculado en los estudios de Formación Profesional cuya convalidación solicita.
- Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).
- Original o fotocopia compulsada de la certificación académica de los estudios realizados, expedida por un Centro Oficial, en la que constan: las enseñanzas cursadas y cada una de las asignaturas, materias o, en su caso, módulos profesionales, con indicación de la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.
- Original o fotocopia compulsada de los Programas de los Estudios Universitarios cursados, sellados por la Universidad donde los realizó, de las materias (teóricas y prácticas) en las que fundamenta su solicitud de convalidación.
- Fotocopia compulsada del título alegado

En..... a de de 20

Firmado:

SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL.