

## SOLICITUD DE CONVALIDACIONES DE MÓDULOS DE FP

D/Dª .....  
 DNI ..... Teléfono a efectos de notificación .....  
 Domicilio .....  
 Código Postal ..... Localidad .....  
 Provincia .....

### EXPONE

1. Que está matriculado en el CIFP LAS INDIAS en el Ciclo Formativo:

| FAMILIA                         | CICLO FORMATIVO                              | 1º<br>CURSO | 2º<br>CURSO | 3º<br>CURSO |
|---------------------------------|--|-------------|-------------|-------------|
| IMAGEN<br>PERSONAL              | GM ESTÉTICA Y BELLEZA                        |             |             |             |
|                                 | GS ESTÉTICA INTEGRAL Y BIENESTAR             |             |             |             |
|                                 | GS ASESORÍA DE IMAGEN PERSONAL Y CORPORATIVA |             |             |             |
|                                 | GM PELUQUERÍA Y COSMÉTICA CAPILAR            |             |             |             |
|                                 | GS ESTILISMO Y DIRECCIÓN DE PELUQUERÍA       |             |             |             |
|                                 | GS CARACTERIZACIÓN Y MAQUILLAJE PROFESIONAL  |             |             |             |
| TEXTIL,<br>CONFECCIÓN<br>Y PIEL | GM DE CONFECCIÓN Y MODA                      |             |             |             |
|                                 | GS DE PATRONAJE Y MODA                       |             |             |             |
|                                 | GS DE VESTUARIO A MEDIDA Y DE ESPECTÁCULOS   |             |             |             |
| DISTANCIA                       | GM ESTÉTICA Y BELLEZA                        |             |             |             |
|                                 | GM PELUQUERÍA Y COSMÉTICA CAPILAR            |             |             |             |

2. Que cursó los siguientes estudios (indicar si es LOGSE/LOE/Estudios universitarios/Otros)

.....  
 .....

### SOLICITA LA CONVALIDACIÓN DE LOS MÓDULOS: (hacer constar el nombre correcto)

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

Adjunta la siguiente documentación:

- Certificación de los estudios realizados (original o fotocopia compulsada), expedida por un centro oficial, en la que consten las enseñanzas cursadas y cada uno de los módulos profesionales, convocatoria en la que han sido cursados y calificación obtenida.
- Fotocopia compulsada del Título o Libro de Calificaciones de Formación Profesional.
- En caso de estudios universitarios, los programas de las asignaturas sellados por la universidad (original o fotocopia compulsada)

En Santa Cruz de Tenerife a ..... de ..... de 20.....

Firma del solicitante