

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS PROFESIONALES

Datos personales del/de la solicitante

NIE/NIF/Pasaporte		Nombre	
Apellidos			
Domicilio			
Código Postal		Localidad	
Provincia			
Teléfono 1		Teléfono 2	
Correo electrónico			

Ciclo Formativo en que está matriculado/a

Estudio			
Nivel	Grado Medio <input type="checkbox"/>	Grado Superior <input type="checkbox"/>	Ley Educativa <input type="checkbox"/>
Familia Profesional	LOE <input type="checkbox"/> LOGSE <input type="checkbox"/>		

Estudios que se aportan

Denominación	Tipo ¹

Módulos Profesionales que se solicitan

Denominación	Código ²

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma:

1 Se debe indicar qué tipo de estudio es, empleando los siguientes números **1** (FP LOE), **2** (FP LOGSE), **3** (Estudios Universitarios), **4** (Certificados de Profesionalidad), **5** Otros

2 En caso de módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título