

SOLICITUD CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES

| | | | |
|------------|------------|----------------|-------|
| Apellidos: | | Nombre: | |
| DNI: | Domicilio: | | |
| Localidad: | Provincia: | Código postal: | |
| Email: | | | Tfno: |

MATRICULADO EN

| | |
|--------|-----------|
| Curso: | Estudios: |
|--------|-----------|

ESTUDIOS CURSADOS

| | |
|--------|-----------|
| Curso: | Estudios: |
|--------|-----------|

SOLICITA:

La convalidación de los siguientes módulos:

| |
|---------|
| Módulo: |
| Módulo: |
| Módulo: |
| Módulo: |
| Módulo: |
| Módulo: |

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI/NIE.
- Fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados o en su caso, certificación académica oficial de los estudios cursados, del certificado de profesionalidad o de la acreditación parcial a que se refiere el artículo 44 del Real Decreto 1538/2006.

Salamanca a ____ de _____ de _____

Firma del solicitante

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL IES" LUCÍA DE MEDRANO" DE SALAMANCA

Avda. Filiberto Villalobos, 97-117 - 37007-Salamanca - Tfno: 923 23 06 25 - Fax: 923 12 05 82
www.luciademedrano.es - instituto@luciademedrano.es - E-mail: ies-lucia.medrano@jcy.l.es