



Anexo I

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

D./D.^a....., DNI/NIE/Pasaporte:.....
 Domicilio:.....Teléfono:
 Municipio:Código postal:Provincia:

EXPONE:

1. Que está matriculado en el centro:
 Municipio:del ciclo formativo de grado:denominado:

2. Que tiene superados estudios regulados por el sistema educativo, algún certificado de profesionalidad o acreditadas unidades de competencia vinculadas al Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales y, en consecuencia,

SOLICITA:

1. Que le sean convalidados los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en los que está matriculado:

CICLO FORMATIVO:		GRADO:	
Nº	Denominación del módulo profesional	A cumplimentar por el centro	
		Resolución por la Dirección del centro	Resolución por el Ministerio de Educación
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

A tal efecto presenta la siguiente documentación: (señale con una la documentación que aporta)

- Fotocopia del DNI. Si no tiene nacionalidad española, fotocopia del NIE, Pasaporte, Tarjeta de Extranjero o del Permiso de Residencia.
- Original o fotocopia compulsada de la certificación académica oficial, del título, o del libro de calificaciones en la que consten las enseñanzas superadas.
- Original o fotocopia compulsada de la certificación académica oficial de los estudios universitarios superados.
- Fotocopia compulsada del certificado de profesionalidad, o bien, original o fotocopia compulsada de la certificación oficial en la que se acrediten las unidades de competencia de las Cualificaciones Profesionales.
- Fotocopia compulsada del certificado de acreditación parcial de las unidades de competencia, de acuerdo al Real Decreto 1224/2009, de 17 de julio, de reconocimiento de las competencias profesionales adquiridas por la experiencia laboral.

..... a..... de..... de 20

Fdo.:

SR. DIRECTOR o TITULAR DEL CENTRO