



## Solicitud de convalidaciones de módulos profesionales de Formación Profesional del Sistema Educativo

### Datos personales del alumno:

Número de Identificación Personal (D.N.I., Pasaporte,..): \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### Expone:

Centro en el que se encuentra matriculado: (\*)

\_\_\_\_\_  
*(\*) En el caso de que alumno se matricule en un centro privado, debe constar el nombre del centro público al que está adscrito dicho centro privado.*

Año académico: \_\_\_\_\_

Formación aportada: (\*\*)

\_\_\_\_\_  
*(\*\*) En una misma solicitud se puede aportar distintos estudios superados.*

### Solicita:

Convalidar los siguientes módulos profesionales: (\*\*\*)

\_\_\_\_\_  
*(\*\*\*) En una misma solicitud se puede solicitar varios Módulos profesionales.*

### Documentación aportada:

- Fotocopia compulsada de la certificación académica personal de los estudios aportados, en la que consten las enseñanzas superadas, detallando la/s materia/s o módulo/s profesional/es y la calificación obtenida.  
*(En el caso de estudios no universitarios la certificación siempre deberá ser expedida por el correspondiente centro público).*
- Fotocopia compulsada del/los programa/s correspondiente/s a la/s materia/s superada/s en la/s que fundamenta su solicitud de convalidación.  
*(Sólo se deben adjuntar en caso de que se aporten estudios universitarios).*

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO PÚBLICO \_\_\_\_\_