SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MODULOS PROFESIONALES ENTRE CICLOS FORMATIVOS

Nombre y apellidos:.....

DNI/NIE:.....

Dirección:.....

Teléfono:.....

Correo electrónico:.....

EXPONE:

Ciclo en el que está matriculado: .....

Estudios que aporta:.....

Centro en el que realizó los estudios que aporta:.....

SOLICITA:

La convalidación de los siguientes módulos profesionales:

.....

.....

.....

.....

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

☐ Fotocopia del Documento de Identificación (nacional o extranjero).

☐ Fotocopia compulsada de la certificación académica oficial del ciclo formativo cursado.

a de de

Firmado:

SR/A. DIRECTOR/A DEL