SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

D/Dª _____

D.N.I. _____ Teléfono_____ Email_____

Domicilio _____

Población _____Provincia _____Código Postal _____

EXPONE:

1. Que ha cursado los siguientes estudios: _____

_____

2. Que está matriculado en el Centro: I.E.S. JULIÁN MARÍAS

Localidad VALLADOLID Provincia VALLADOLID

En el Ciclo Formativo: _____

Grado Medio ☐ Grado Superior ☐

SOLICITA:

La convalidación de los módulos de:

_____

_____

_____

Para ello presenta la siguiente documentación:

☐ Certificación de los estudios realizados, expedida por un Centro Oficial, en la que conste la superación de cada uno de los módulos profesionales con los que se quiere convalidar y con la calificación obtenida.

☐ Otra documentación: _____.

En _____ a ____ de _____ de _____

Firmado: _____

A/A SR. DIRECTOR DEL I.E.S. "JULIÁN MARÍAS"