

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:

A RELLENAR OOR EL INSTITUTO

MÓDULOS PROFESIONALES APORTADOS	MÓDULOS PROFESIONALES CONVALIDADOS	RESUELVE RECONOCER: SI/NO	LEGISLACIÓN APLICADA
Módulo:	Módulo:		
Módulo:	Módulo:		
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.: _____

SRA. DIRECTORA DEL IES TORRES VILLARROEL DE SALAMANCA