



SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

D/D^a _____

D.N.I. _____ Teléfono _____

Domicilio _____

Población _____ Código Postal _____ Provincia _____

EXPONE:

1. Que ha cursado los siguientes estudios: _____

2. Que está matriculado en el Centro: _____

Localidad Provincia _____ Provincia _____

en el Ciclo Formativo: _____

Grado Medio

Grado Superior

SOLICITA:

Presenta la siguiente documentación:

- Certificación de matrícula de los estudios de Formación Profesional que está cursando.
- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.
- Certificación de los estudios realizados (original o fotocopia compulsada), expedida por un Centro Oficial, en la que consten las enseñanzas cursadas y cada uno de los módulos profesionales, convocatoria en la que han sido superados y calificación obtenida.
- Fotocopia compulsada del Título o Libro de Calificaciones de Formación Profesional.

_____ a _____ de _____ de _____

Firmado: _____

SR/SRA DIRECTOR/A DEL I.E.S. _____