

**SOLICITUD**

R06-PO-13

**CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS**

Rev: 1

Pag 1 de 1

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>Nombre:</b>			
<b>DNI:</b>		<b>Teléfono:</b>	
<b>Dirección:</b>			
<b>Localidad</b>			
<b>Provincia</b>		<b>CP</b>	

El solicitante,

**EXPONE:**

1. Que ha cursado los siguientes estudios: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Que está matriculado en el **C.I.F.P. DE PONFERRADA**, en el Ciclo Formativo de grado \_\_\_\_\_ denominado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

Le sean convalidados los siguientes módulos, en base a la documentación aportada:

<b>CÓDIGO</b>	<b>DENOMINACIÓN DEL MÓDULO</b>

**A tal efecto, presenta la siguiente documentación:**

- Fotocopia del Documento de Identificación (nacional o extranjero)
- 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.
- Programas de los estudios universitarios cursados (en su caso), con el sello de la facultad respectiva.

Ponferrada, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.- \_\_\_\_\_

**SRA. DIRECTORA DEL C.I.F.P. DE PONFERRADA**