

ANEXO III
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL
RECONOCIMIENTO DE CONVALIDACIONES POR LA DIRECCIÓN DEL CENTRO

D./D^a _____ con D.N.I. _____
y Domicilio _____ Población _____
Provincia _____ Código Postal _____ Teléfono _____

EXPONE:

Que ha cursado los siguientes estudios: _____

Que está matriculado/a en este Centro, en el Ciclo Formativo: _____

De Grado: _____

SOLICITA:

Le sean convalidados los siguientes módulos profesionales:

Para lo cual presenta alguno de los documentos siguientes:

- ☐ Fotocopia compulsada del Título o del Libro de Calificaciones de Formación Profesional
- ☐ 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 superadas y calificación obtenida.

_____ a _____ de _____ de _____

Fdo: _____

SR./A DIRECTOR/A _____