



ANEXO V. SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES

NIF/NIE/Pasaporte.....Nombre.....

Apellidos.....

Domicilio.....Código Postal.....

Localidad.....Provincia.....Tlf. móvil.....

Correo electrónico.....

DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE

Denominación.....

Dirección.....

Código postal.....Localidad.....Provincia.....

Tlf.....Correo electrónico.....

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO

..... (Marcar el que corresponda)

- LOGSE
- LOE

ESTUDOS QUE APORTA: *(indicar si es LOGSE/LOE/Estudios universitarios/otros)*

.....

.....

.....

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA: *(Se debe hacer constar el nombre correcto. En caso de módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título).*

.....

.....

.....

Firma del solicitante y fecha