



CONVALIDACIÓN GENERAL

DATOS PERSONALES

APELLIDOS		D.N.I. (1)	
NOMBRE			

DOMICILIO

TIPO DE VIA		NOMBRE DE LA VIA Y Nº		
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD		
PROVINCIA		email		
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL		

EXPONE

Que habiéndome matriculado (2) en esta Escuela, para realizar los estudios de:

ESTUDIOS A REALIZAR

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR: CURSO ACADÉMICO /

Familia Profesional:

Especialidad:

ESTUDIOS REALIZADOS

Que tengo realizados previamente los estudios de (3):

TÍTULO UNO

Centro de Estudios

	Localidad	Provincia
--	-----------	-----------

TÍTULO DOS

Centro de Estudios

	Localidad	Provincia
--	-----------	-----------

SOLICITA

Que me sean concedidas las convalidaciones correspondientes.

Documentación a adjuntar:

- (1) Fotocopia del D.N.I.
- (2) Certificación acreditativa de estar matriculado en los estudios que pretende convalidar.
- (3) Certificación acreditativa de los estudios realizados.
- (4) Guías docentes o programaciones de las asignaturas afines cursadas.

Murcia a ___ de _____ de _____

FIRMA DEL INTERESADO

