



## 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

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO