Comunidad de Madrid

Dirección General de Educación Secundaria, FP y Régimen Especial

VICEPRESIDENCIA, CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES

ANEXO I

Solicitud de convalidación de módulos profesionales propios de la Comunidad de Madrid

1.- Datos de la persona interesada:

DNI / NIE				Nombre			
Apellido 1				Apellido 2			
Tipo vía		Nombre vía					
Nº/Km:		Piso		Puerta		Código Postal	
Provincia				Municipio			
Otros datos de localización							
Email (1)							
Teléfono 1				Teléfono 2			
Fecha de nacimiento						Sexo	
País de nacimiento	☐ España		Provincia				
			Municipio				
	☐Otro:			Lugar de nacimiento			

(1) Solo si el solicitante es mayor de edad o menor de edad legalmente emancipado.

2.- Datos del representante (2):

DNI / NIE				Nombre			
Apellido 1				Apellido 2			
Tipo vía		Nombre vía					
Nº/Km:		Piso		Puerta		Código Postal	
Provincia				Municipio			
Otros datos de localización							
Email (1)							
Teléfono 1				Teléfono 2			
En calidad de							

(2) Obligatoria representación del padre, madre o tutor/a legal si el solicitante es menor de edad no emancipado.

3.- Expone:

Que en el curso académico _____-_____ ha formalizado matrícula en el centro_____ _____ de la localidad de _____en el ciclo formativo_____de grado (3) _____ y que tiene superados estudios regulados por el sistema educativo y, en consecuencia,

(3) Indicar medio/superior

4.- Solicita:

Que le sean convalidados los siguientes módulos profesionales propios de la Comunidad de Madrid del ciclo formativo en el que se encuentra matriculado/a

Código:	**Ciclo formativo:**	**Grado (3):**
Código (4)	*Denominación del módulo profesional*	

Código [4]	*Denominación del módulo profesional*

(4) Código determinado en el decreto de currículo correspondiente.

5.- Documentación requerida:

Documentos que se acompañan a la solicitud	
DNI o documento identificativo equivalente.	☐
Certificación académica de los estudios realizados, expedida por un centro autorizado, en la que consten: las enseñanzas cursadas y cada uno de los módulos profesionales cursados o, en su caso, materias o asignaturas, con indicación de la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.	☐
Certificación académica de los programas de los estudios universitarios cursados, sellados por la Universidad donde los realizó, de las materias (teóricas y prácticas) en las que fundamenta la solicitud de convalidación.	☐
Certificados académicos oficiales de nivel de lengua extranjera.	☐
Otros	☐

En……., a……....de……..…….… de…….

FIRMA

DESTINATARIO	**SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE** _____