

ANEXO VIII

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO
CORRESPONDE A LA DIRECCIÓN DEL CENTRO.**

D/D^a, Documento de identidad
NºDomicilio.....
Teléfono Población..... CP
Provincia.....

EXPONE:

1. Que está matriculado en el Centro:
Localidad Provincia
En el ciclo formativo de Grado denominado
2. Que reúne alguno de los requisitos siguientes: (márquese el que proceda)

- Tener módulos profesionales establecidos en un Título de Formación Profesional de grado medio o superior al amparo de la Ley Orgánica 1/1990, cuya convalidación está definida en el Título que lo ha sustituido al amparo de la Ley Orgánica 2/2006.
- Tener superados módulos profesionales que el Ministerio de Educación o la Consejería de Educación y Ciencia haya establecido su convalidación a través de normativa específica.
- Tener acreditadas unidades de competencia que formen parte del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales.
- Tener superadas enseñanzas de régimen especial que el Ministerio de Educación haya establecido su convalidación a través de normativa específica, en cumplimiento del artículo 48 del Real Decreto 1538/2006.

SOLICITA:

Que le sea concedida por la Dirección del Centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que está matriculado/a:
.....
.....
.....

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Original o fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados o unidades de competencia acreditadas.

.....a de..... de.....

Firmado:

ANEXO X
ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

**SOLICITUD DE CONVALIDACIONES DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO
CORRESPONDE A LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y CULTURA.**

D/D^a

Con Documento de Identidad Nº y domicilio
en.....Municipio

CP Provincia

EXPONE:

1. Que está matriculado en el Centro:
- Dirección del Centro:
- Código Postal:..... provincia de, en dicho ciclo
formativo de grado denominado:
-
2. Que ha cursado y superado los siguientes estudios:
-
-

SOLICITA:

La convalidación de los siguientes módulos:

.....

.....

.....

.....

A tal efecto, presenta la siguiente documentación : (márquese la que proceda).

- Certificación de estar matriculado en los estudios de
Formación profesional cuya convalidación solicita.
- Fotocopia del documento de identificación.
- Fotocopia compulsada de la certificación académica de los
estudios realizados.
- Fotocopia compulsada del título.
- Otra documentación. (especificar cual)

.....a.....de.....de 20.....

Firmado:.....

SR./SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL