

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

D./D^a _____

con DNI _____, domiciliado en _____

código postal _____, de (localidad y provincia) _____

teléfono _____, correo electrónico (en mayúsculas) _____

EXPONE

1. Que ha cursado los siguientes estudios: _____

2. Que está matriculado en el IES "Ribera de Castilla", en el ciclo formativo de grado

Medio

Superior

denominado _____

SOLICITA

Le sea reconocida la convalidación de los siguientes módulos:

Para lo que presenta la siguiente documentación:

Fotocopia del DNI

Certificación de los estudios realizados, expedida por un centro oficial, en la que consten las enseñanzas cursadas y cada uno de los módulos profesionales, convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.

Valladolid, a _____ de _____ de 20____

(firma)

SR. DIRECTOR DEL IES "RIBERA DE CASTILLA" – VALLADOLID