

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ELEMENTOS FORMATIVOS

D/Dª _____

DNI-NIE _____ Teléfono _____

Domicilio _____

Población _____ Provincia _____ Código Postal _____

EXPONE:

1. Que ha cursado los siguientes estudios: _____

2. Que está matriculado en el Centro: _____

Localidad _____ Provincia _____

en el Ciclo Formativo de grado _____ Denominado _____

_____ Turno _____

SOLICITA LA CONVALIDACIÓN DE LOS SIGUIENTES MÓDULOS:

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Fotocopia del Documento de Identificación (nacional o extranjero)
- Fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados, o en su caso, certificación académica oficial de los estudios cursados, los estándares de competencia acreditados por un procedimiento de acreditación de competencias profesionales adquiridas a través de la experiencia laboral u otras vías formales o informales artículo 126.1 del R.D. 659/2023 de 18 de julio.

_____ a ____ de _____ de _____

Firmado _____

SR/A DIRECTOR/A DEL _____