

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CICLOS FORMATIVOS

A DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE (1)
DIRECCIÓN			TELÉFONO	
POBLACION	PROVINCIA	CP	CORREO ELECTRONICO	

B EXPONE

1. Que está cursando en el centro IES "Las Llamas" de Santander, el Ciclo Formativo de Grado (medio/superior) _____, denominado _____, Curso _____, Modalidad (presencial/virtual) _____.
2. Que reúne el requisito siguiente:
- ☐ Tener superados módulos profesionales de títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOGSE, cuya convalidación está definida en las normas que regulan los títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOE.
 - ☐ Tener superador módulos profesionales comunes a diversos títulos Formación Profesional del catálogo de la LOE.
 - ☐ Tener acreditados estándares de competencia profesional que forman parte del Catálogo Nacional de Estándares de Competencias Profesionales.
 - ☐ Tener superados otros estudios reglados (indíquese cuáles):

C SOLICITA

Que le sea reconocida por la Dirección de ese centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que se encuentra matriculado:

Código	Módulo Profesional

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- ☐ Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).
- ☐ Certificación académica oficial (original o fotocopia compulsada) en la que consten los módulos profesionales cursados, la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.
- ☐ Fotocopia compulsada del título o del Libro de Calificaciones de Formación Profesional.

_____, a _____ de _____ de 20__

Firma: _____

REGISTRO DE ENTRADA

(1) DNI/NIE: Documento nacional de identidad - Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

DIRECTORA DEL IES LAS LLAMAS, SANTANDER

FECHA DE ENTRADA

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CICLOS FORMATIVOS

A DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE (1)
DIRECCIÓN			TELÉFONO	
POBLACION	PROVINCIA	CP	CORREO ELECTRONICO	

B EXPONE

3. Que está cursando en el centro IES "Las Llamas" de Santander, el Ciclo Formativo de Grado (medio/superior) _____, denominado _____, Curso _____, Modalidad (presencial/virtual) _____.

4. Que reúne el requisito siguiente:

- ☐ Tener superados módulos profesionales de títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOGSE, cuya convalidación está definida en las normas que regulan los títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOE.
- ☐ Tener superados módulos profesionales comunes a diversos títulos Formación Profesional del catálogo de la LOE.
- ☐ Tener acreditadas estándares de competencia profesional que forman parte del Catálogo Nacional de Estándares de Competencias Profesionales.
- ☐ Tener superados otros estudios reglados (indíquese cuáles):

C SOLICITA

Que le sea reconocida por la Dirección de ese centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que se encuentra matriculado:

Código	Módulo Profesional

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- ☐ Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).
- ☐ Certificación académica oficial (original o fotocopia compulsada) en la que consten los módulos profesionales cursados, la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.
- ☐ Fotocopia compulsada del título o del Libro de Calificaciones de Formación Profesional.
_____, a _____ de _____ de 20__

Firma: _____

REGISTRO DE ENTRADA

(1) NI/NIE: Documento nacional de identidad - Número de identificación de extranjeros
documento legalmente establecido

o

DIRECTORA DEL IES LAS LLAMAS, SANTANDER

FECHA DE ENTRADA