

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

D/D^a _____

DNI/NIE _____ Teléfono _____

Domicilio _____

Población _____

Provincia _____ Código Postal _____

EXPONE:

Que ha cursado los siguientes estudios: _____

Que está matriculado en el centro: _____

Localidad _____ Provincia _____

en el Ciclo Formativo de grado superior denominado:

SOLICITA CONVALIDAR LOS SIGUIENTES MÓDULOS (Marcar con una X):

0483 Sistemas informáticos.	<input type="checkbox"/>	0488 Desarrollo de interfaces.	<input type="checkbox"/>
0484 Bases de Datos.	<input type="checkbox"/>	0489 Programación multimedia y dispositivos móviles.	<input type="checkbox"/>
0485 Programación.	<input type="checkbox"/>	0490 Programación de servicios y procesos.	<input type="checkbox"/>
0373 Lenguajes de marcas y sistemas de gestión de información.	<input type="checkbox"/>	0491 Sistemas de gestión empresarial.	<input type="checkbox"/>
0487 Entornos de desarrollo.	<input type="checkbox"/>	0493 Formación y orientación laboral.	<input type="checkbox"/>
0486 Acceso a datos.	<input type="checkbox"/>	0494 Empresa e iniciativa emprendedora.	<input type="checkbox"/>

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, del certificado de profesionalidad o de la acreditación parcial a que se refiere el artículo 44 del Real Decreto 1538/2006.

_____, a ____ de _____ de 20__

Firma Alumno: _____

Firma Dirección: _____