

## ANEXO IV

### SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Tlfno \_\_\_\_\_

#### EXPONE:

- Que ha cursado los siguientes estudios: \_\_\_\_\_
- Que está matriculado/a en este Centro, en el Ciclo Formativo de: \_\_\_\_\_  
De grado: \_\_\_\_\_

#### SOLICITA:

Le sean convalidados los siguientes módulos profesionales:

---



---



---

Para lo cual presenta **Fotocopia del Documento Nacional de Identidad**, y alguno de los documentos siguientes:

- Fotocopia compulsada del Título o del Libro de Calificaciones de Formación Profesional
- Certificación de los estudios realizados (original o fotocopia compulsada), 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 superadas y calificación obtenida.

Fuengirola a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

A cumplimentar por el Centro docente	
D./D <sup>a</sup> . _____	como Secretario del Centro: _____
_____ de la localidad _____	Provincia _____
<b>CERTIFICA</b>	
Que el alumno/a que presenta este documento se encuentra matriculado/a el presente curso en el Ciclo Formativo: _____ de grado _____	
V <sup>o</sup> B <sup>o</sup> El Director/a	Fuengirola a ____ de _____ de ____ El Secretario/a
Fdo: _____	Fdo: _____

