ANEXO V

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES

NIF/NIE/Pasaporte					
Nombre					
Apellidos					
Domicilio					
Código postal		Localidad		Provincia	
Teléfono					
Correo electrónico					

DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE

Denominación	IES Federico García Lorca				
Dirección	C/ Pintor Quijada, 1				
Código postal	02006	Localidad	Albacete	Provincia	Albacete
Teléfono	967505130				
Correo electrónico	02004941.ies@educastillalamancha.es				

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO

_____

ESTUDIOS QUE APORTA PARA SOLICITAR LA CONVALIDACIÓN (Indicar si es LOGSE/LOE/LOFP, estudios universitarios/otros)
Adjuntar certificación académica oficial de los estudios aportados si se han realizado fuera de Castilla La Mancha

_____

_____

_____

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA CONVALIDAR:
(Se debe hacer constar el nombre correcto. En caso de módulos profesionales LOE o LOFP, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título)

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA DEL SOLICITANTE Y FECHA

DIRECTOR/A DEL CENTRO IES FEDERICO GARCÍA LORCA DE ALBACETE