Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

AENOR Empresa Registrada UNE-EN ISO 9001

Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

Camino de la Miranda
Centro Integrado de Formación Profesional

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

D/Dª _____ Nº Matrícula _____

D.N.I. _____ Teléfono a efectos de comunicación _____

Domicilio _____ Nº ____ Piso ____ Esc. ____

Código Postal _____ Población _____ Provincia _____

EXPONE

1. Que ha cursado los estudios de _____

correspondientes a las enseñanzas ☐ LOGSE ☐ LOGSE y CERTIIFICADO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES
☐ L.O.E. ☐ CERTIIFICADO DE UNIDADES DE COMPETENCIA

2. Que durante el Curso Académico _____ está matriculado/a en el Centro Integrado de Formación Profesional Camino de la Miranda de Palencia, en _____ curso del Ciclo Formativo de Grado _____ denominado _____

SOLICITA

Se le concedan las oportunas CONVALIDACIONES DE LOS MODULOS siguientes:

(Se debe hacer constar el nombre correcto.
En caso de módulos profesionalesLOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título)

Codigo: _____ _____
Codigo: _____ _____
Codigo: _____ _____
Codigo: _____ _____
Codigo: _____ _____

ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:
- Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial (original o fotocopia compulsada).
- Certificado o Diploma de Prevención en Riesgos Laborales, en su caso R.D. 39/1997 (original o fotocopia compulsada)

Imprimir formulario

_____
Firma

SR. DIRECTOR DEL CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL "CAMINO DE LA MIRANDA" DE PALENCIA