

## SOLICITUD CONVALIDACION DE MÓDULOS DE FORMACION PROFESIONAL

D./D.<sup>a</sup> ..... DNI/NIE nº .....

Domicilio: ..... Código postal:.....

Población: ..... Provincia: ..... Teléfono: .....

### EXPONE:

1. Que se encuentra matriculado en el Ciclo Formativo de grado superior de:

.....LOGSE  LOE

2. Que aporta los siguientes estudios: (*indicar si son LOGSE/LOE/Universitarios, ...*)

.....  
.....

**SOLICITA:** la convalidación de los siguientes módulos: (Se debe hacer constar el nombre correcto.

En caso de módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en la Normativa que establece el título)

.....  
.....  
.....  
.....

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial (original o fotocopia compulsada).
- - En caso de estudios universitarios, los programas de las asignaturas sellados por la universidad (original o fotocopia compulsada).

Valladolid a ..... de ..... de 20 .....

Firma del interesado/a

Sr. Director del Colegio San Viator de Valladolid