



ANEXO III
ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO
CORRESPONDE A LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CIENCIA.

D/Dª.....
....con documento de identidad Nº.....y domicilio
en:.....Municipio:.....
Codigo Postal:.....Provincia:.....

Expone:

1. Que está matriculado/a en el Centro:.....
Dirección del centro:.....
Código Postal:....., provincia de, en el ciclo formativo de
grado.....denominado:.....

2. Que ha cursado y superado los siguientes
estudios:.....
.....

Solicita:

La convalidación de los siguientes módulos:

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

A tal efecto, presenta la siguiente documentación: (márquese la que proceda).

- Fotocopia compulsada de la certificación académica de los estudios realizados.
 Otra documentación. (especificar cual)

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

Firmado:

VICECONSEJERO/A DE EDUCACIÓN.