

ANEXO VIII
ENSEÑANZA DE FORMACIÓN PROFESIONAL
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO
RECONOCIMIENTO CORRESPONDE A LA DIRECCIÓN DEL CENTRO

D/D^a _____, con
D.N.I. _____, Domicilio _____,
teléfono _____, Población _____
C.P. _____, Provincia _____.

EXPONE:

1.- Que, está matriculado en el I.E.S. "AGUAS VIVAS" de Guadalajara, en el curso y Ciclo Formativo _____.

2.- Que, reúne alguno de los requisitos siguientes: (márquese el que proceda)

- Tener módulos profesionales establecidos en un Título de Formación Profesional de grado medio o superior al amparo de la Ley Orgánica 1/1990, cuya convalidación está definida en el Título que lo ha sustituido al amparo de la Ley Orgánica 2/2006
- Tener superados módulos profesionales que el Ministerio de Educación o la Consejería de Educación, Cultura y Deportes haya establecido su convalidación a través de normativa específica.
- Tener acreditadas unidades de competencia que formen parte del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales.
- Tener superadas enseñanzas de régimen especial que el Ministerio de Educación haya establecido su convalidación a través de normativa específica, en cumplimiento del art.48 del Real Decreto 1538/2006.

SOLICITA:

Que le sea concedida por la Dirección del Centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del Ciclo Formativo en el que está matriculado/a:

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Original o fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados o unidades de competencia acreditadas.

NOTA: Esta solicitud, se presenta exclusivamente al realizar la matrícula. Las solicitudes que se presenten fuera del plazo de matrícula, serán desestimadas.

Guadalajara, a ____ de _____ de 20 ____

El/la solicitante,

Fdo.- _____

SRA. DIRECTORA DEL IES "AGUAS VIVAS"