



ANEXO I

Solicitud de convalidación de módulos profesionales propios de la Comunidad de Madrid

1.- Datos de la persona interesada:

DNI / NIE				Nombre		
Apellido 1				Apellido 2		
Tipo vía		Nombre vía				
Nº/Km:		Piso		Puerta		Código Postal
Provincia				Municipio		
Otros datos de localización						
Email (1)						
Teléfono 1				Teléfono 2		
Fecha de nacimiento					Sexo	
País de nacimiento	<input type="checkbox"/> España	Provincia				
		Municipio				
	<input type="checkbox"/> Otro:			Lugar de nacimiento		

(1) Solo si el solicitante es mayor de edad o menor de edad legalmente emancipado.

2.- Datos del representante (2):

DNI / NIE				Nombre		
Apellido 1				Apellido 2		
Tipo vía		Nombre vía				
Nº/Km:		Piso		Puerta		Código Postal
Provincia				Municipio		
Otros datos de localización						
Email (1)						
Teléfono 1				Teléfono 2		
En calidad de						

(2) Obligatoria representación del padre, madre o tutor/a legal si el solicitante es menor de edad no emancipado.

3.- Expone:

Que en el curso académico _____ - _____ ha formalizado matrícula en el centro _____ de la localidad de _____ en el ciclo formativo _____ de grado _____
(3) _____ y que tiene superados estudios regulados por el sistema educativo y, en consecuencia,

(3) Indicar medio/superior

4.- Solicita:

Que le sean convalidados los siguientes módulos profesionales propios de la Comunidad de Madrid del ciclo formativo en el que se encuentra matriculado/a

Código:	Ciclo formativo:	Grado (3):
Código (4)	Denominación del módulo profesional	



Dirección General
de Educación Secundaria,
FP y Régimen Especial

VICEPRESIDENCIA,
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Y UNIVERSIDADES

(4) Código determinado en el decreto de currículo correspondiente.

5.- Documentación requerida:

Documentos que se acompañan a la solicitud	
DNI o documento identificativo equivalente.	<input type="checkbox"/>
Certificación académica de los estudios realizados, expedida por un centro autorizado, en la que consten: las enseñanzas cursadas y cada uno de los módulos profesionales cursados o, en su caso, materias o asignaturas, con indicación de la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.	<input type="checkbox"/>
Certificación académica de los programas de los estudios universitarios cursados, sellados por la Universidad donde los realizó, de las materias (teóricas y prácticas) en las que fundamenta la solicitud de convalidación.	<input type="checkbox"/>
Certificados académicos oficiales de nivel de lengua extranjera.	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

En....., a.....de..... de.....

FIRMA

DESTINATARIO **SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE** _____