



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Educación  
Centro Integrado de FP "JUAN DE HERRERA"



## SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

DNI-NIE \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

### EXPONE:

1. Que ha cursado los siguientes estudios: \_\_\_\_\_

2. Que está matriculado en el Centro: \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

en el Ciclo Formativo de grado \_\_\_\_\_ Denominado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_

### SOLICITA LA CONVALIDACIÓN DE LOS SIGUIENTES MÓDULOS:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Fotocopia del Documento de Identificación (nacional o extranjero)
- Fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados, o en su caso, certificación académica oficial de los estudios cursados, del certificado profesionalidad o de la acreditación parcial a que se refiere el artículo 44 del Real Decreto 1538/2006

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_

SR/A DIRECTOR/A DEL \_\_\_\_\_