

ANEXO IV

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

D. / Da

con D.N.I. Teléfono /

Domicilio: C.P.

Municipio: Provincia:

EXPONE:

1. Que ha cursado y superado los siguientes estudios:

.....

2. Que está matriculado en el Centro: **Instituto Politécnico CRISTO REY**

con domicilio en Avd. de Gijón 17 D.P. 47009

Localidad: VALLADOLID Provincia: VALLADOLID

En el ciclo formativo de grado denominado:

.....

SOLICITA:

La convalidación de los siguientes módulos profesionales:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

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

- Certificación de estar matriculado en los estudios de Formación Profesional cuya convalidación solicita.
- Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).
- Original o fotocopia compulsada de la certificación académica de los estudios realizados, expedida por un Centro Oficial, en la que constan: las enseñanzas cursadas y cada una de las asignaturas, materias o, en su caso, módulos profesionales, con indicación de la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.
- Original o fotocopia compulsada 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 su solicitud de convalidación.
- Fotocopia compulsada del título o del Libro de Calificaciones de Formación Profesional.

..... a de de 201

Firmado.:

SR. DIRECTOR GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN C/ Los Madrazo 15-17 28071 MADRID