



ANEXO X
ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO
CORRESPONDE A LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y CULTURA.**

D/Dª.....
con documento de identidad N°.....y domicilio
en:.....Municipio:.....
CP.....Provincia:.....

EXPONE:

1. Que está matriculado 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).

- Certificación de estar matriculado en los estudios de Formación Profesional cuya convalidación solicita.
- Fotocopia del documento de identificación.
- Fotocopia compulsada de la certificación académica de los estudios realizados.
- Fotocopia compulsada del título.
- Otra documentación. (especificar cual)

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

Firmado:

SR./SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL.