

## SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
DNI/NIE \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_  
Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### EXPONE:

1. Que ha cursado los siguientes estudios:

\_\_\_\_\_

2. Que está matriculado en el Colegio Divina Providencia (Tordesillas – Valladolid) en el Ciclo Formativo denominado:

\_\_\_\_\_

Grado Medio  Grado Superior

### SOLICITA:

La convalidación de los módulos que se relacionan a continuación:

MÓDULO

#### 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 de profesionalidad o de la acreditación parcial a que se refiere el artículo Real Decreto 1147/2011, de 29 de julio

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

Firmado: \_\_\_\_\_

SR/A. DIRECTOR/A DEL COLEGIO DIVINA PROVIDENCIA. TORDESILLAS. VALLADOLID

---