

## Solicitud de CONVALIDACIÓN de estudios de FPE

### Gestión de Calidad

35006643-IES FARO DE MASPALOMAS

#### REGISTRO AUXILIAR

Fecha:

ENTRADA

Número:

DTGC:

Hora:

#### Datos Solicitante:

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	DNI/NIE:
Teléfono/s:	Domicilio:	Población:	
Provincia:	Código Postal:		

#### Expone:

1. Que ha cursado los siguientes estudios de		Ciclo Formativo de grado medio/superior <b>(táchese lo que no proceda)</b>
2. Que está matriculado en el Centro	Localidad/Municipio:	Provincia:
IES FARO DE MASPALOMAS	Maspalomas/S.B.T.	Las Palmas
En el Ciclo Formativo de	Grado medio/superior <b>(táchese lo que no proceda)</b>	

**Solicita:** la convalidación de el/los módulo/s que se describe/n en el presente curso académico según la normativa educativa vigente,

Nombre módulo/s profesional/es

#### Acompaña la documentación siguiente:

- Certificación de los estudios realizados (original o fotocopia compulsada) expedida por un centro oficial, en la que constan las enseñanzas cursadas y cada una de las asignaturas/módulos, convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.
- Fotocopia compulsada del Título o Libro de Calificaciones.
- Certificación de matrícula de los estudios que está cursando.
- Fotocopia DNI/NIE.

En Maspalomas a ..... de ..... de 200

EL/LA SOLICITANTE

FDO.: .....

**SR./SRA. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA FARO DE MASPALOMAS**