

Sol·licitud de convalidació de mòduls per estudis en Formació Professional

DADES PERSONALS

NIF/NIE/Passaport ⁽¹⁾: [REDACTED] NIA ⁽²⁾: [REDACTED] Nom: [REDACTED]
Cognoms: [REDACTED]
Domicili: [REDACTED]
Codi postal: [REDACTED] Localitat: [REDACTED] Província: [REDACTED]
Teléfono: [REDACTED] Correu electrònic: [REDACTED]

DADES DE L'INSTITUT D'EDUCACIÓ SECUNDÀRIA O CENTRE DE FORMACIÓ COMPETENT

Denominació: CENTRO ESPECÍFICO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
Direcció: C/ Casa de la Misericòrdia, 34
Codi postal: 46014 Localitat: València Província: Valencia
Tlf. Fix: 961206990
Correu electrònic: 46025799@edu.gva.es

CICLE FORMATIU EN EL QUAL ES TROBA MATRICULAT: **COMERÇ INTERNACIONAL**

ESTUDIS QUE APORTA

- ☐ Tindre superats mòduls professionals de títols de Formació Professional del catàleg de la LOGSE/LOE o bé estar en possessió d'un títol LOGSE/LOE, la convalidació de la qual està definida en les normes que regulen els títols de Formació Professional del catàleg de la LFP.
- ☐ Tindre superats mòduls professionals de diversos títols Formació Professional Bàsica.
- ☐ Tindre superats estudis que acrediten competències professionals.
- ☐ Tindre superats altres estudis reglats (indique's quins): [REDACTED]

MÒDULS PROFESSIONALS QUE SOL·LICITA

Mòdul	AA o CO ⁽³⁾	Mòdul	AA o CO ⁽³⁾	Mòdul	AA o CO ⁽³⁾	Mòdul	AA o CO ⁽³⁾
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

A este efecte presenta la següent documentació:

- ☐ Fotocòpia del document d'identificació (nacional o estranger). No és necessària si es firma electrònicament la sol·licitud.
- ☐ Certificació acadèmica oficial (original o fotocòpia compulsada) en la qual consten els mòduls professionals cursats, la convocatòria en la qual han sigut superats i la qualificació obtinguda..
- ☐ Certificació curse competències professionals.
- ☐ Fotocòpia compulsada del títol ⁽⁴⁾.
- ☐ Altres⁽⁵⁾: [REDACTED]

☐ Autoritze el Centre Específic d'Educació a Distància de la Comunitat Valenciana per a l'obtenció del certificat acadèmic dels estudis realitzats en eixe Centre.⁽⁶⁾

(1) NIA: Número d'identificació del alumne/a

(2) DNI / NIE: Document nacional de identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert.

(3) CO: Convalidació / AA: Aprovat amb anterioritat.

(4) O fotocòpia de l'antic *Llibre de Qualificacions de Formació Professional*.

(5) Indique qualsevol altra documentació aportada.

(6) Només estudis realitzats al CEEDCV. Indicar cicle i any de finalització del mateix separats per barra. Si hi ha diversos separar-los amb coma (per exemple: DAW/22, GIAT/24).

[REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED]

Firma: _____