

Solicitud de convalidación de módulos por estudios en Formación Profesional

DATOS PERSONALES

NIF/NIE/Pasaporte ⁽¹⁾ :		NIA ⁽²⁾ :		Nombre:	
Apellidos:					
Domicilio:					
Código postal:		Localidad:		Provincia:	
Teléfono:		Correo electrónico:			

DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE

Denominación: CENTRO ESPECÍFICO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
Dirección: C/ Casa de la Misericordia, 34
Código postal: 46014 Localidad: València Provincia: Valencia
Tlf. Fijo: 961206990
Correo electrónico: 46025799@edu.gva.es

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO GESTIÓN DE VENTAS Y ESPACIOS COMERCIALES

ESTUDIOS QUE APORTA

- ☐ Tener superados módulos profesionales de títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOGSE/LOE o bien estar en posesión de un título LOGSE/LOE, cuya convalidación está definida en las normas que regulan los títulos de Formación Profesional del catálogo de la LFP.
- ☐ Tener superados módulos profesionales de diversos títulos Formación Profesional Básica.
- ☐ Tener superados estudios que acrediten competencias profesionales.
- ☐ Tener superados otros estudios reglados (indíquese cuáles):

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA

Módulo	AA o CO ⁽³⁾	Módulo	AA o CO ⁽³⁾	Módulo	AA o CO ⁽³⁾	Módulo	AA o CO ⁽³⁾
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- ☐ Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero). No es necesaria si se firma electrónicamente la solicitud.
- ☐ Certificación académica oficial (original o fotocopia compulsada) en la que consten los módulos profesionales cursados, la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.
- ☐ Certificación curso competencias profesionales.
- ☐ Fotocopia compulsada del título ⁽⁴⁾.
- ☐ Otros ⁽⁵⁾:

☐ Autorizo al Centro Específico de Educación a Distancia de la Comunidad Valenciana para la obtención del certificado académico de los estudios realizados en ese Centro. ⁽⁶⁾

(1) NIA: Número de identificación del alumno/a

(2) DNI / NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

(3) CO: Convalidación / AA: Aprobado con anterioridad.

(4) O fotocopia del antiguo Libro de Calificaciones de Formación Profesional.

(5) Indique cualquier otra documentación aportada.

(6) Sólo estudios realizados en el CEEDCV. Indicar ciclo y año de finalización del mismo separados por barra. Si hay varios separarlos con coma (por ejemplo: DAW/22, GIAT/24).

<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	----	----------------------	----	----------------------

Firma: _____