

Solicitud de convalidación de módulos por estudios en Formación Profesional

DATOS PERSONALES

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

DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE

Denominación: CENTRO ESPECÍFICO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
Dirección: C/ Casa de la Misericòrdia, 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 COMERCIO INTERNACIONAL

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): [REDACTED]

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA

Módulo	AA o CO ⁽³⁾	Módulo	AA o CO ⁽³⁾	Módulo	AA o CO ⁽³⁾	Módulo	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 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⁾: [REDACTED]

☒ 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⁾

[REDACTED]

(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).

[REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED]

Firma: _____