


**SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ D'ESTUDIS EL RECONeixEMENT DELS
QUALS CORRESPON ALS DIRECTORS DELS CENTRES (TÍTOLS LOE)**
**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO
CORRESPONDE A LOS DIRECTORES DE LOS CENTROS (TÍTULOS LOE)**

MP031584

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

| | | | |
|--|--|----------------------------|--|
| COGNOMS / APELLIDOS AZORÍN VIDAL | NOM / NOMBRE MIRANDA | NIA (1) 10139171 | DNI/NIE (2) 48717771E |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) AVENIDA PRIMERO DE MAYO N27 6 IQZ | | | TELÈFON / TELÉFONO 605253836 |
| POBLACIÓ / POBLACIÓN SAN VICENTE DEL RASPEIG | PROVÍNCIA / PROVINCIA ALICANTE | CP 03690 | |

B EXPOSA / EXPONE

1. Que està cursant en el centre / Que està cursando en el centro **PRIMERO DE DESARROLLO DE APLICACIONES WEB SEMIPRESENCIAL**

localitat / localidad **SAN VICENTE DEL RASPEIG** el Cicle Formatiu de Grau / el Ciclo Formativo de Grado **Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Web**

denominat / denominado **Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Web**

2. Que reuneix el requisit següent: / Que reúne el requisito siguiente:

☐ Tindre superats mòduls professionals de títols de Formació Professional del catàleg de la LOGSE o bé estar en possessió d'un títol LOGSE, la convalidació dels quals està definida en les normes que regulen els títols de Formació Professional del catàleg de la LOE.
Tener superados módulos profesionales de títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOGSE o bien estar en posesión de un título LOGSE, cuya convalidación está definida en las normas que regulan los títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOE.

☒ Tindre superats mòduls professionals de títols de Formació Professional del catàleg de la LOE amb diferents codis o bé estar en possessió d'un títol LOE, tant de Grau Mitjà com de Grau Superior.
Tener superados módulos profesionales de títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOE con diferentes códigos o bien estar en posesión de un título LOE, tanto de Grado Medio como de Grado Superior.

☐ Tindre superats mòduls professionals de diversos títols Formació Professional Bàsica.
Tener superados módulos profesionales de diversos títulos Formación Profesional Básica.

☐ Tindre acreditades unitats de competència que formen part del Catàleg Nacional de Qualificacions Professionals.
Tener acreditadas unidades de competencia que forman parte del Catálogo Nacional de Calificaciones Profesionales.

☐ Tindre superats altres estudis reglats (indique's quins):
Tener superados otros estudios reglados (indíquese cuáles):

C SOL·LICITA / SOLICITA

Que li siga reconeguda per la direcció d'eixe centre la convalidació dels mòduls professionals següents del cicle formatiu en què està matriculat:
Que le sea reconocida por la dirección de ese centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que está matriculado:

SOLICITO QUE SE ME CONVALIDE LA ASIGNATURA DE FOL.

A este efecto presenta la documentación següent: / A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- ☒ Fotocòpia del document d'identificació (nacional o estranger). / *Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).*
Certificació acadèmica oficial (original o fotocòpia compulsada) en la qual consten els mòduls professionals cursats, la convocatòria en què han sigut superats i la qualificació obtinguda.
- ☒ *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.*
- ☒ Fotocòpia compulsada del títol. / *Fotocopia compulsada del título (3).*
- ☐ Certificació oficial de l'Administració competent segons el RD1224/2009 o certificat de professionalitat establert a partir del RD 34/2008.
Certificación oficial de la Administración competente según el R.D. 1224/2009 o certificado de profesionalidad establecido a partir del R.D. 34/2008.

SAN VICENTE DEL RASPEIG , **13** d **OCTUBRE** del **2021**

Firma:

MIRANDA AZORIN VIDAL

- (1) NIA: Número d'identificació de l'alumne/a / Número de identificación del alumno/a
(2) DNI / NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert
DNI/NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido
(3) O fotocòpia de l'antic Llibre de Qualificacions de Formació Professional.
O fotocopia del antiguo Libro de Calificaciones de Formación Profesional.

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

**REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA**
**DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE**

DIRECTOR / A DEL
DIRECTOR / A DEL **IES SAN VICENTE**

06/10/15

CERTIFICACIÓN ACADÉMICA

Certif.: 28

Expediente: 35810 / 03010995

N.I.A.:

D./D^a. Aracil Sala, Verónica, secretario/a del C.E.B.A.T. CENTRO ESTUDIOS BÁSICOS ATLAS

C E R T I F I C A : Que el alumno AZORIN VIDAL, MIRANDA natural de San Vicente Del Raspeig provincia de Alicante nacido el 6 de septiembre de 1996, ha cursado con las calificaciones y en los cursos que a continuación se expresan los siguientes estudios de FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICA (Ciclo Formativo de Grado Superior).

Familia: SANITAT -SUPERIOR- Ciclo: ANATOM.PATOLOGICA Y CITODIAG.

| | Qualificacions / Calificaciones | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|---------------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|
| Mòdul / Módulo | Curs Curso | 1ª Conv. | | 2ª Conv. | | 3ª Conv. | | 4ª Conv. | |
| | | Any/Año | Quali./Cali. | Any/Año | Quali./Cali. | Any/Año | Quali./Cali. | Any/Año | Quali./Cali. |
| Biologia Molecular i Citogenèt <i>Biología Molecular y Citogenét</i> | 1 | 2017/ 2018 | 10 | | | | | | |
| Fisiopatologia General <i>Fisiopatología General</i> | 1 | 2017/ 2018 | 10 | | | | | | |
| Formació Orientació Laboral <i>Formación Orientación Laboral</i> | 1 | 2017/ 2018 | 10 | | | | | | |
| Gestió de Mostres Biològiques <i>Gestión de Muestras Biológicas</i> | 1 | 2017/ 2018 | 8 | | | | | | |
| Horari Reser. Docència Anglès <i>Horario Reserv.Docencia Inglés</i> | 1 | 2017/ 2018 | 9 | | | | | | |
| Tècniques Generals Laboratori <i>Técnicas Generales Laboratorio</i> | 1 | 2017/ 2018 | 10 | | | | | | |
| Citologia General <i>Citología General</i> | 2 | 2018/ 2019 | 10 | | | | | | |
| Citologia Ginecològica <i>Citología Ginecológica</i> | 2 | 2018/ 2019 | 10 | | | | | | |
| Empre. Iniciativa Emprenedora <i>Empr. Iniciativa Emprendedora</i> | 2 | 2018/ 2019 | 9 | | | | | | |
| Horari Reser. Docència Anglès <i>Horario Reserv.Docencia Inglés</i> | 2 | 2018/ 2019 | 10 | | | | | | |
| Necropsias <i>Necropsias</i> | 2 | 2018/ 2019 | 9 | | | | | | |
| Proc.Citològic i Tisular <i>Proc.Citológico y Tisular</i> | 2 | 2018/ 2019 | 10 | | | | | | |
| Proj.Anat.Patol.Citodiagnós. <i>Proy.Anat.Patol.Citodiagnós.</i> | 2 | 2018/ 2019 | 10 | | | | | | |
| Fct <i>Fct</i> | 2 | 2018/ 2019 | APTO | | | | | | |

QUALIFICACIÓ FINAL CICLE FORMATIU (1)
CALIFICACIÓN FINAL CICLO FORMATIVO

9,62

Y para que así conste, a instancia del interesado/a y a los efectos de acceso a la Universidad, extendiendo la presente certificación en MUTXAMEL a 3 de junio de 2019.

Vº Bº

El/La Director/a

Garrigós Gosálvez, José Ignacio

El/La Secretario/a

Aracil Sala, Verónica



CENTRO de ESTUDIOS BÁSICOS ATLAS

C/ Pintor Aparicio nº 7 Urb. Casa Fus
03110 - Mutxamel (Alicante) Tel./Fax: 965 95 54 54
e. mail: modulos@cebat.com <http://www.cebat.com>

LA SECRETARÍA DEL CENTRO DE ESTUDIOS BÁSICOS ATLAS – C.E.B.A.T.

INFORMA:

Que la alumna **MIRANDA AZORÍN VIDAL**, nacida en Alicante el 06/09/1996 con DNI nº 48717771-E, se encuentra matriculada oficialmente en este Centro, durante el presente curso escolar 2018/2019 habiendo superado satisfactoriamente todos los módulos y F.C.T. correspondiente al SEGUNDO CICLO FOMATIVO DE GRADO SUPERIOR EN ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO, encontrándose a expensas de la emisión de las correspondientes tasas para la tramitación del título.

Y para que conste a petición de la persona interesada, y tenga los efectos oportunos, expido la presente en Mutxamel (Alicante) a 10 de mayo de 2019

La Secretaría




| | |
|---|--------|
| CODI TERRITORIAL / COD. TERRITORIAL | CE03SF |
| ÒRGAN GESTOR / INSTITUT D'EDUCACIÓ SECUNDÀRIA | |
| CONCEPTO / CONCEPTE | 9767 |

| | |
|--|--|
| ALTRES INGRESSOS TAXES, PREUS PÚBLICS, SANCIONS, ALTRES INGRESSOS DECLARACIÓ-LIQUIDACIÓ | MODEL MODELO 046 CPR: 9056436 |
| OTROS INGRESOS TASAS, PRECIOS PÚBLICOS, SANCIONES, OTROS INGRESOS DECLARACIÓN-LIQUIDACIÓN | |

| | | |
|---|--|--|
| A DECLARANT O SUJETO PASIVO DECLARANTE O SUJETO PASIVO | 0467006284482 | |
| |  | |
| | 905640467006284482CE03SF97670000507048717771E | |
| | MERITACIÓ / DEVENGO | |
| | EXERCICI / EJERCICIO 2019 PERÍODE / PERÍODO | |
| NIF / NIF | | COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
| 48717771E | | AZORÍN VIDAL, MIRANDA |
| C. - PL. - AV. / CL. - PL. - AV. | NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA | NÚM / NÚM |
| | | |
| TELÈFON / TELÉFONO | FAX / FAX | MUNICIPI / MUNICIPIO |
| | | SANT VICENT DEL RASPEIG |
| | | PROVÍNCIA / PROVINCIA |
| | | Alacant |
| | | CP / C.P. |
| | | |

| | | | |
|--|---|--------------------------------------|-------------------------------|
| B LIQUIDACIÓ LIQUIDACIÓN | NÚM. EXPEDIENT / Nº EXPEDIENTE / NIA | 10139171 | REF.: 046700628448 |
| | Ha d'ingressar la quantitat baix expressada en concepte de / Ha de ingresar la cantidad abajo expresada en concepto de: | | |
| | Per Expedició De Títols : 2018-2019 | | |
| | Nº | Servici / Servicio | Import / Importe |
| | 1 | Títol de Tècnic Superior | 50,70 |
| TIPUS DE MATRÍCULA / TIPO DE MATRÍCULA | | Ordinària Ordinaria | F. Nombrosa 1ª F. Numerosa 1ª |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> |
| | | TOTAL A INGRESSAR / TOTAL A INGRESAR | |
| | | 50,70 € | |

| | | | | | | |
|--|---|---------|-----|----|-----|------|
| C DATA PRESENTACIÓ FECHA PRESENTACIÓN | DIA | 12 | MES | 06 | ANY | 2019 |
| | IMPORT / IMPORTE | 50,70 € | | | | |
| FIRMA FIRMA | EL DECLARANT O PRESENTADOR / EL DECLARANTE O PRESENTADOR | | | | | |
| |  | | | | | |
| FIRMAT / FIRMADO | | | | | | |

| | | |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|
| D INGRÉS INGRESO | A OMLIR PER L'ENTITAT BANCÀRIA / A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA | |
| | BANC-SUCURSAL / BANCO-SUCURSAL | DATA INGRÉS / FECHA INGRESO |
| IMPORT INGRESSAT / IMPORTE INGRESADO | | |

ENTITATS COL·LABORADORES : Bankia, BBVA, Banc Santander, Banc de València, CaixaBank, Sabadell CAM, Cajamar, IberCaja
ENTIDADES COLABORADORAS : Bankia, BBVA, Banco Santander, Banco de Valencia, CaixaBank, Sabadell CAM, Cajamar, IberCaja

Les dades contingudes en aquest document podran ser incorporades a un fitxer informatitzat amb una finalitat exclusivament administrativa (arts. 10 al 13 del Decret 96/1998, de 6 de juliol, del Govern Valencià i llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre)
Los datos contenidos en este documento podrán ser incorporados a un fichero informatizado con una finalidad exclusivamente administrativa (arts. 10 al 13 del Decreto 96/1998, de 6 de julio, del Gobierno Valenciano y Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre)

Exemplar per a l'entitat col·laboradora / Ejemplar para la entidad colaboradora

BANKIA

Fecha Hora Número de tarjeta
01072019 12:55 *****6117

Cajero Nro. Operación
9619021 813/5461

Impuestos autonómicos
con cargo en cuenta
Justificación de operación

GENERALITAT VALENCIANA
Modelo: 046
Justificante: 0467006284482
Concepto: 9767
Código territorial: CE03SF
Documento: 48717771E
Importe: 50,70 EUR
Tipo de persona: F - PARTICULAR
Nombre/Razón social: MIRANDA
Primer Apellido: AZORIN
Segundo Apellido: VIDAL
Comisión: 0,00 EUR

PAGADO

NRC: 0467006284482K08B39E3C

** Conserve este justificante **
** junto al recibo **

Cajero integrado en la red SERVIRED
Gracias por su visita.



descarga la App Bankia