## ANEXO IV

MINISTERIO
DE EDUCACIÓN, CULTURA
Y DEPORTE

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES:

NIF/NIE/Pasaporte …… Nombre ……
Apellidos……
Domicilio ……
Código postal …… Localidad …… Provincia……
Tlf. Fijo …… Tlf. Móvil…… Correo electrónico……

DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE:

Denominación ……
Dirección ……
Código postal …… Localidad …… Provincia……
Tlf. Fijo …… Fax …… Correo electrónico ……

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO:

……

(Marcar el que corresponda)
LOGSE ☐
LOE ☐

ESTUDIOS QUE APORTA (Indicar si es LOGSE/ LOE/Estudios universitarios/Otros):
……
……
……

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA: (Se debe hacer constar el nombre correcto. En caso de módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título)
……
……
……
……
……
……

FIRMA DEL SOLICITANTE y FECHA:

CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO:

D./Dña. ……, como director/a del centro, certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos.

El director/a

En ……, a ….. de …….. de ……..

(SELLO del IES)

Fdo.: ……

ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial (original o fotocopia compulsada).
- En caso de estudios universitarios, los programas de las asignaturas sellados por la universidad (original o fotocopia compulsada).

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN AUTORIZADO.

cve: BOE-A-2014-11987