

ANEXO V

Solicitud de convalidación de módulos de formación profesional

DATOS PERSONALES

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

DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA  
O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE

Denominación .....  
Dirección .....  
Código postal ..... Localidad .....  
Provincia ..... Tif.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