

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL O DE LA FCT**

**DATOS PERSONALES**

NIF/NIE/Pasaporte:		Nombre:		
Apellidos:				
Domicilio:				
Código postal:	Localidad:		Provincia:	
Teléf.1	Teléf.2:	Correo electrónico:		

**ESTUDIOS QUE APORTAS PARA LA CONVALIDACIÓN:** (Aportar Certificado Oficial Académico sólo de estudios realizados fuera de Castilla la Mancha.)

CURSO: \_\_\_\_\_ CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ LOGSE: \_\_\_\_ / LOE: \_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ LOGSE: \_\_\_\_ / LOE: \_\_\_\_

**ESTÁS MATRICULADO/A EN:**

\_\_\_\_ 1º \_\_\_\_ 2º de C.F.G. \_\_\_\_ Medio o \_\_\_\_ Superior de \_\_\_\_\_

A RELLENAR POR EL ALUMNO/A. ESPECIFICAR EL CÓDIGO Y NOMBRE COMPLETO DEL MÓDULO EN EL QUE ESTÁS MATRICULADO/A Y DESEES CONVALIDAR		A RELLENAR POR EL CENTRO.		
CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	CENTRO	CCAA	MINISTERIO
<b>MARCAR PARA SOLICITAR EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FCT .</b>				

FIRMA DEL SOLICITANTE y FECHA:

**Aportar Certificado Oficial Académico sólo de estudios realizados fuera de Castilla la Mancha.**

ENVIAR LA DOCUMENTACIÓN A [secretaria@iescondestable.es](mailto:secretaria@iescondestable.es) CON EL ASUNTO:

"Convalidación\_nombre y apellidos alumno/a\_estudios que cursa"