

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CICLOS FORMATIVOS (TÍTULOS LOE)**

**A DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A**

APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE (1)	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	
POBLACIÓN	PROVINCIA	CP	CORREO ELECTRONICO		

**B EXPONE**

1. Que está cursando en el centro IES "Las Llamas" de Santander, el Ciclo Formativo de Grado \_\_ Superior\_\_\_\_, denominado \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_, Modalidad \_\_\_\_\_

2. Que reúne el requisito siguiente:

- Tener superados módulos profesionales de títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOGSE, cuya convalidación está definida en las normas que regulan los títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOE.
- Tener superados módulos profesionales comunes a diversos títulos Formación Profesional del catálogo de la LOE.
- Tener acreditadas unidades de competencia que forman parte del Catálogo Nacional de Calificaciones Profesionales.
- Tener superados otros estudios reglados (indíquese cuáles):

**C SOLICITA**

Que le sea reconocida por la Dirección de ese centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que esta matriculado:

Código	Módulo Profesional

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

*Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).*

*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.*

*Fotocopia compulsada del título o del Libro de Calificaciones de Formación Profesional.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRO DE ENTRADA

(1) DNI /NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

**DIRECTOR / A DEL IES "Las Llamas", Santander**

FECHA DE ENTRADA

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CICLOS FORMATIVOS (TÍTULOS LOE)**

**A DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A**

APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE (1)	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	
POBLACIÓN	PROVINCIA	CP	CORREO ELECTRONICO		

**B EXPONE**

1. Que está cursando en el centro IES "Las Llamas" de Santander, el Ciclo Formativo de Grado \_\_ Superior\_\_\_\_, denominado \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_, Modalidad \_\_\_\_\_

2. Que reúne el requisito siguiente:

Tener superados módulos profesionales de títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOGSE, cuya convalidación está definida en las normas que regulan los títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOE.

Tener superados módulos profesionales comunes a diversos títulos Formación Profesional del catálogo de la LOE.

Tener acreditadas unidades de competencia que forman parte del Catálogo Nacional de Calificaciones Profesionales.

Tener superados otros estudios reglados (indíquese cuáles):

**C SOLICITA**

Que le sea reconocida por la Dirección de ese centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que esta matriculado:

Código	Módulo Profesional

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).

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.

Fotocopia compulsada del título o del Libro de Calificaciones de Formación Profesional.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRO DE ENTRADA

(1) DNI /NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

**DIRECTOR / A DEL IES "Las Llamas", Santander**

FECHA DE ENTRADA