



Sol·licitud de convalidació d'estudis de formació professional inicial

Dades personals

NIF/NIE/passaport _____ Cognoms i nom _____

Municipi de naixement _____

Data de naixement ____ / ____ / ____

Adreça _____ CP _____

Municipi _____

Telèfon _____ Adreça electrònica _____

Exposo

1. Que he cursat i superat (total o parcialment) el cicle formatiu de formació específica de grau _____ de _____

2. Que estic matriculat en el cicle formatiu de grau _____ de _____

3. Que acompanyo la sol·licitud dels documents següents:

a) Fotocòpia del document d'identitat.

b) Fotocòpia compulsada del títol(o de la seva sol·licitud) del cicle formatiu realitzat o certificat dels estudis realitzats, expedit per un centre autoritzat, en què consten els ensenyaments cursats amb la totalitat dels crèdits, mòduls i unitats formatives amb la seva durada i qualificació obtinguda.

Demano

Que em convalidin les unitats formatives dels mòduls professionals següents:

Unitat formativa (número i nom)	Mòdul professional (número i nom)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Declaro

Que les dades que faig constar en aquest document i la documentació aportada són certes.

_____, _____ d _____ de 201_

Signatura de la persona interessada

SR.DIRECTOR DE L'INSTITUT BOSC DE LA COMA

1. Nom dels estudis dels quals aporta títol o certificat acadèmic.

	Codi: _____	Nom: Documento1	Versió: 0
	Elaborat: Coordinador de qualitat	Data: _____	pàgina 1 de 1