

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

D./ D^a. _____

D.N.I.-NIE _____ Teléfono _____

Domicilio: _____

Población _____ Provincia _____ Código Postal _____

EXPONE:

1. Que ha cursado los siguientes estudios:

2. Que está matriculado/a en el Centro: C.I.F.P. “RÍO EBRO” de MIRANDA DE EBRO (BURGOS),
en el año escolar 20____ / 20____, en _____ curso, del Ciclo Formativo de Grado:

_____ Denominado: _____

SOLICITA

LA CONVALIDACIÓN DE LOS MÓDULOS:

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Fotocopia del Documento de Identificación (nacional o extranjero)
- Fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados, o en su caso, certificación académica oficial de los estudios cursados, del certificado de profesionalidad o de la acreditación parcial a que se refiere el Real Decreto 1085/2020 de 9 de diciembre.

Miranda de Ebro, _____

Fdo.: _____