



ANEXO V
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES

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

**DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN
COMPETENTE**

Denominación
Dirección
Código postal Localidad
Provincia Tlf.Fijo..... Fax.....Correo electrónico.....

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO

.....

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