

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

### Dades de l'estudiant

|                               |               |                   |
|-------------------------------|---------------|-------------------|
| DNI/NIE/Passaport             | Nom i cognoms | Data de naixement |
| Adreça                        | Codi postal   | Municipi          |
| Adreça electrònica            | Telèfon       |                   |
| Cicle formatiu de:            | Grau Mitjà    | Grau Superior     |
|                               |               | Curs:             |
|                               |               | 1r                |
|                               |               | 2n                |
| Nom del cicle formatiu: _____ |               |                   |

### Dades persona que ho sol·licita

|                          |              |                   |
|--------------------------|--------------|-------------------|
| Estudiant major d'edat   |              |                   |
| Familiar o Tutor/a legal | Nom i cognom | DNI/NIE/Passaport |

### Exposo

1. Que les dades indicades anteriorment són certes.

2. Que s'ha cursat i superat totalment la següent titulació:

|       |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |

3. Que acompanyo la sol·licitud amb els documents següents:

Fotocòpia compulsada del títol (o de la seva sol·licitud).

Certificat dels estudis realitzats, expedit per un centre autoritzat, en què consten els ensenyaments cursats amb la totalitat dels crèdits o assignatures, durada i qualificació obtinguda.

4. Que es convalidin els mòduls professionals següents:

| Codi | Nom del mòdul | Curs |
|------|---------------|------|
|      |               |      |
|      |               |      |
|      |               |      |
|      |               |      |
|      |               |      |
|      |               |      |

### Sol·licito

Que s'accepti la convalidació dels mòduls professionals indicats a l'estudiant.

Lloc i data: Rubí,  
Signatura de la persona sol·licitant

DNI/NIE/Passaport