

Sol·licitud de convalidació de mòduls i unitats formatives de cicles formatius de formació professional.

DNI/NIE/Passaport	Cognoms i nom
Telèfon	Adreça electrònica

Exposo:

- Que he cursat els estudis següents:.....
 - Que estic matriculat/matriculada en el cicle formatiu de grau (mitjà/superior) ¹.....
..... Curs Grup
Torn en l'INS Escola d'Hoteleria i Turisme de Barcelona.
 - Que adjunto, a la sol·licitud, la documentació següent (original i còpia):
 - ☐ Títol o resguard de tramitació²
 - ☐ Certificat acadèmic personal dels estudis cursats³
 - ☐ Pla d'estudis amb indicació de la durada de cadascuna de les matèries assignatures o crèdits⁴
 - ☐ Programa de les matèries, assignatures o crèdits en què es basa la sol·licitud⁴
1. CFGM Cuina i Gastronomia, CFGM Serveis en restauració, CFGM Forneria, Pastisseria i Confeiteria, CFGS Agències de Viatges i Gestió d'Esdev., CFGS Gestió d'Allotjaments Turístics, CFGS Guia, Informació i Assistències Turístiques, CFGS Direcció de Cuina, CFGS Direcció en Serveis de Restauració
 2. És obligatori per als estudis finalitzats.
 3. És obligatori per a tots els estudis.
 4. Només per a estudis universitaris o estudis no universitaris no finalitzats

Sol·licito: Que em siguin convalidades les unitats formatives següents:

-	-
-	-
-	-
-	-

Podeu consultar les possibles convalidacions a la web del centre www.insehtb.cat a l'apartat de secretaria

Informació bàsica sobre protecció de dades en compliment del Reglament General de Protecció de Dades (Reglament UE 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016)

Responsable del tractament: Direcció de l'INS Escola d'Hoteleria i Turisme de Barcelona

Finalitat: Gestionar l'acció educativa i orientadora.

Legitimació: Missió d'interès públic. Consentiment de l'interessat/da.

Destinatari: Administració educativa i altres administracions en els casos previstos per la llei.

Drets: Podeu accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació, adreçant-vos al correu del centre a8044934@xtec.cat.

Informació addicional: . +info. (<https://www.insehtb.cat>).

- ☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades

Lloc i data:

Signatura de l'alumne/a:

Signatura del pare, mare o representant de l'alumne/a:

(si és menor d'edat)

Sra. ROSER VIVES SERRA DIRECTORA DE L'INS. ESCOLA D'HOTELERIA I TURISME DE BARCELONA.

	Elaborat per : Secretari		Pàgina 1 de 1 "Aquest document pot quedar obsolet una vegada imprès"
	Codi doc: SEC02_2301	Versió: IE1	