



_____ DNI _____
nom i cognoms alumne/a

amb l'autorització de _____ DNI _____
noms i cognoms pare/mare/tutor-a només quan l'alumne/a sigui menor d'edat

amb domicili _____ telf. _____

EXPOSO

1. Que en el present curs acadèmic tinc formalitzada la matrícula a _____ curs del CFPM IE10.
2. Que tinc cursats els estudis següents : _____

3. Que acompanyo la sol·licitud amb el certificat dels estudis realitzats, en el qual hi consten els crèdits, les hores, les convocatòries i les qualificacions.

per la qual cosa

DEMANO

Que em sigui atorgada la convalidació dels mòduls:
marqueu el/s que s'escaigui/n

- ☐ IPO1
- ☐ IPO2
- ☐ Anglès professional

(signatura alumne/a)

(signatura pare/mare/tutor-a, si s'escau)

Súria, _____ de/d' _____ de 202_____

SRA. DIRECTORA INSTITUT MIG-MÓN DE SÚRIA