



## Sol·licitud de convalidació singular de crèdits o unitats formatives de cicles formatius de formació professional inicial

### Dades del/de la sol·licitant

DNI/NIE/Passaport Cognoms i nom

Adreça

Municipi

Codi postal

Data de naixement Telèfon

Adreça electrònica

### Exposo

1. Que he cursat els estudis següents:

2. Que m'inscriuré en la pròxima convocatòria de les proves d'obtenció de:

Nom del títol<sup>1</sup>

Grau del títol

3. Que adjunto, a la sol·licitud, la documentació següent (original i còpia):

- ☐ DNI, passaport o NIE
- ☐ Títol o resguard de tramitació<sup>2</sup>
- ☐ Certificat acadèmic personal dels estudis cursats<sup>3</sup>
- ☐ Pla d'estudis amb indicació de la durada de cadascuna de les matèries, assignatures o crèdits<sup>3</sup>
- ☐ Programa de les matèries, assignatures o crèdits en què es basa la sol·licitud<sup>3</sup>

### Sol·licito

Que em siguin convalidats els crèdits o unitats formatives següents:<sup>4</sup>

### Declaro

Que les dades que faig constar en aquest document i la documentació aportada són certes.

#### Informació bàsica sobre protecció de dades

**Responsable del tractament:** Direcció General de Formació Professional Inicial i Ensenyaments de Règim Especial.

**Finalitat:** La finalitat és gestionar i resoldre les sol·licituds d'exempcions corresponents a les proves d'accés als cicles formatius de formació professional i als cicles de formació específica d'arts plàstiques i disseny; les proves de caràcter general d'ensenyaments esportius, i les proves d'accés a les formacions esportives.

**Legitimació:** Missió d'interès públic o exercici de poders públics i consentiment de l'interessat.

**Destinataris:** A l'Administració educativa, en què s'inclou el Consorci d'Educació de Barcelona. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o que hàgiu consentit prèviament.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se'n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina: <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/gestio-cicles-formacio-professional.html>

☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les dades.

Lloc i data

Signatura

### Direcció General de Formació Professional Inicial i Ensenyaments de Règim Especial

1. CFPM 1601: Tècnic/a en Cures Auxiliars d'Infermeria

CFPM SA30: Tècnic/a en Emergències Sanitàries

CFPS SCB0: Tècnic/a superior en Educació Infantil

CFPS SCC0: Tècnic/a superior en Integració Social

2. És obligatori per als estudis finalitzats.

3. Només per a estudis universitaris o estudis no universitaris no finalitzats.

4. Podeu consultar el nom dels crèdits o unitats formatives als documents de l'apartat "Contingut de les proves del web" del Departament d'Educació.