

DADES DE L'ALUMNE/A:

Cognoms i nom _____

DNI / NIE / Passaport _____

Telèfons de contacte _____ Correu electrònic _____

EXPOSO:

1. Que he cursat i superat (totalment/parcial) el cicle formatiu de formació professional
_____ ☐ Grau mitjà ☐ Grau superior ☐ LOE ☐ LOGSE
2. Que estic matriculat/matriculada en el cicle formatiu de grau (mitjà/superior)
_____ curs ____ grup ____ torn ____ en l'institut
Salvador Seguí de Barcelona.

SOL·LICITO que em siguin convalidats els crèdits o mòduls següents:

PER LA QUAL COSA PRESENTO LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:

- ☐ Fotocòpia compulsada del títol o del resguard del cicle formatiu realitzat.
- ☐ Certificat dels estudis en què consten els ensenyaments cursats amb la totalitat dels crèdits o mòduls i unitats formatives, durada i qualificació obtinguda.

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 Salvador Seguí.

Finalitat: Gestionar l'acció educativa i orientadora.

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

Destinataris: 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 a8044053@xtec.cat.

Informació addicional: . +info. (<https://www.salvadorseguí.net/>).

☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades

Barcelona, ____ de _____ de 202__

Signatura de l'alumne/a:

Signatura del pare, mare o representant de l'alumne/a:
(si és menor d'edat)

Direcció de l'Institut Salvador Seguí

	Document elaborat per: Secretaria	
	Data: Gener 2020	
	Arxiu: Sol·licitud de convalidació.V2	
	"La versió d'aquest document pot quedar obsoleta un cop impresa". Pàgina 1 de 1	