

SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ

Dades de l'alumne/a

Nom i llinatges:		
DNI/NIE:		Telèfon de contacte:
Correu electrònic:		
	☐ Marcau la casella si voleu rebre la notificació en aquest correu. En cas contrari, l'haureu de recollir a la secretaria del centre.	
Grau al qual estic matriculat		

EXPOSO:

Que, com a alumne/a matriculat/da en el grau _____ de _____
_____, i d'acord amb la legislació vigent en la data d'avui,

SOL·LICITO:

La convalidació dels mòduls professionals següents:

Codi	Nom del mòdul

Per tal d'acreditar el meu dret a aquesta convalidació presento la documentació següent:

- Acreditació original i fotocòpia dels estàndards de competència que formen part del Catàleg Nacional de Qualificacions Professionals; o, si escau.
- La certificació acadèmica oficial (original i fotocòpia) dels estudis cursats, on consta la superació del mòdul o mòduls corresponents per als quals sol·licito aquesta convalidació.
- En cas d'haver superat el mòdul de FOL d'algun cicle LOGSE, a més de la documentació acreditativa d'aquesta superació, la certificació oficial (original i fotocòpia) conforme he superat un curs bàsic de prevenció de riscos laborals (de 30 hores), realitzat d'acord amb el que disposa el Reial decret 39/1997, de 17 de gener, pel qual s'aprova el Reglament dels Serveis de Prevenció, on consta el programa del curs.

Signatura

_____, a ____ de/d' _____ de _____

A LA DIRECCIÓ DEL CENTRE