CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Comunidad de Madrid

ANEXO V

Solicitud de convalidación de estudios de Formación Profesional

D. ..... , DNI-NIE-Pasaporte: .....

Domicilio: ..... Teléfono: .....

Municipio: ..... Código postal: ..... Provincia: .....

EXPONE:

1. Que está matriculado en las pruebas para la obtención del título.....
   .....
   en el Centro: .....
   Municipio: ..... Provincia: .....
2. Que tiene superados los estudios: .....
   .....
   .....

SOLICITA:

Que le sean convalidados los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en los que está matriculado:

Clave	Denominación del módulo profesional	A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO	
		Resolución por el Director	Resolución por el M.E.P.S.yD.

A tal efecto presenta la documentación que marca a continuación:

- ☐ Certificación de matrícula en pruebas para la obtención del título correspondiente.
- ☐ Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).
- ☐ Original o fotocopia compulsada de la Certificación Académica de los estudios realizados, expedida por un Centro Oficial, en la que consten: las enseñanzas cursadas y cada una de las asignaturas, materias o, en su caso, módulos profesionales, con indicación de la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.
- ☐ Original o fotocopia compulsada de los Programas de los Estudios Universitarios cursados, sellados por la Universidad donde los realizó, de las materias (teóricas y prácticas) en las que fundamenta su solicitud de convalidación.
- ☐ Fotocopia compulsada del título o del Libro de Calificaciones de Formación Profesional.

..... a ..... de ..... de

Firmado.: .....

SR. DIRECTOR DEL COLEGIO LA INMACULADA PADRES ESCOLAPIOS