

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
ANEXO IV**

D/D^a. _____

D.N.I./NIE _____ Teléfono _____

Domicilio: _____

Población _____ Provincia _____ C.P. _____

EXPONE

1. Que ha cursado los siguientes estudios: _____

_____ Plan de estudios (LOGSE/LOE) _____



2. Que está matriculado/a, en el I.E.S. "Vaguada de la Palma", (Curso 201__/201__), en _____

Curso del Ciclo Formativo de Grado _____ Denominación del Ciclo: _____

**SOLICITA LA CONVALIDACIÓN
DE LOS MÓDULOS PROFESIONALES INDICADOS A CONTINUACIÓN**

Cód.	Módulos Aprobados	Cód.	Módulos que pretende convalidar

Documentos que debe acompañar a esta solicitud:

-  Fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados, o en su caso, certificación académica oficial de los estudios cursados, del certificado de profesionalidad o de la acreditación parcial a que se refiere el art. 44 del R.D. 1538/2006.
-  Fotocopia del DNI/NIE

Salamanca, a _____ de _____ de _____

Firmado:.....