Comunidad de Madrid

Unión Europea

Fondo Social Europeo

"El FSE invierte en tu futuro"

ANEXO V

Solicitud de convalidación de módulos de formación profesional

DATOS PERSONALES:

NIF/NIE/PASAPORTE …… NOMBRE ……..

APELLIDOS……

DOMICILIO ……..

CÓDIGO POSTAL ……LOCALIDAD ……..…PROVINCIA…….

Tfno. móvil …… Correo electrónico ……

DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA:

DENOMINACIÓN: IES José Luis López Aranguren DIRECCIÓN: C/ Colombia 28-30. C.P: 28945. LOCALIDAD: Fuenlabrada. PROVINCIA: Madrid Tfno. 916976614. Correo electrónico: secretaria.ies.lopezaranguren.fuenlabrada@educa.madrid.org

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO:

Selecciona de la lista LOE ☑

- Curso: 1º ☐ 2º ☐

ESTUDIOS O FORMACIÓN PREVIA: (Indicar si es LOGSE/LOE/Estudios universitarios/otros)

- …… Selecciona ……
- …… Selecciona ……..
- …… Selecciona ……..

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA CONVALIDACIÓN:

(Se debe hacer constar el nombre correcto. En el caso de módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título)

Denominación del módulo profesional	Código
• ……	……
• ……..	……...
• ……..	……...
• ……	……
• ……	……
• ……	……
• ……..	……...
• ……..	……...
• ……	……
• ……	……

En ..... a..... de .....…….… de……

FDO:_____

Comunidad de Madrid

Unión Europea

Fondo Social Europeo

"El FSE invierte en tu futuro"

ANEXO V

Solicitud de convalidación de módulos de formación profesional

DATOS PERSONALES:

NIF/NIE/PASAPORTE …… NOMBRE ……..

APELLIDOS……

DOMICILIO ……..

CÓDIGO POSTAL ……LOCALIDAD ……..…PROVINCIA…….

Tfno. móvil …… Correo electrónico ……

DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA:

DENOMINACIÓN: IES José Luis López Aranguren DIRECCIÓN: C/ Colombia 28-30. C.P: 28945. LOCALIDAD: Fuenlabrada. PROVINCIA: Madrid Tfno. 916976614. Correo electrónico: secretaria.ies.lopezaranguren.fuenlabrada@educa.madrid.org

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO:

Selecciona de la lista LOE ☑

- Curso: 1º ☐ 2º ☐

ESTUDIOS O FORMACIÓN PREVIA: (Indicar si es LOGSE/LOE/Estudios universitarios/otros)

- …… Selecciona ……
- …… Selecciona ……..
- …… Selecciona ……..

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA CONVALIDACIÓN:

(Se debe hacer constar el nombre correcto. En el caso de módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título)

Denominación del módulo profesional	Código
• ……	……
• ……..	……...
• ……..	……...
• ……	……
• ……	……
• ……	……
• ……..	……...
• ……..	……...
• ……	……
• ……	……

En ..... a..... de .....…….…… de……

FDO:_____