

## ANEXO IV



MINISTERIO  
DE EDUCACIÓN, CULTURA  
Y DEPORTE

### SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

#### DATOS PERSONALES:

|                          |                  |
|--------------------------|------------------|
| NIF/NIE/Pasaporte .....  | Nombre .....     |
| Apellidos .....          |                  |
| Domicilio .....          |                  |
| Código postal .....      | Localidad .....  |
| Provincia .....          |                  |
| Tif. Fijo .....          | Tif. Móvil ..... |
| Correo electrónico ..... |                  |

#### DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE:

|                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| Denominación .....       |                 |
| Dirección .....          |                 |
| Código postal .....      | Localidad ..... |
| Provincia .....          |                 |
| Tif. Fijo .....          | Fax .....       |
| Correo electrónico ..... |                 |

#### CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO:

.....

(Marcar el que corresponda)

LOGSE

LOE

#### ESTUDIOS QUE APORTA (Indicar si es LOGSE/ LOE/Estudios universitarios/Otros):

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

|                                |
|--------------------------------|
| FIRMA DEL SOLICITANTE y FECHA: |
|--------------------------------|

#### CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO:

|  |                 |
|--|-----------------|
| D./Dña. ...., como director/a del centro, certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos. | El director/a   |
| En ..... a ..... de ..... de .....   | (SELLO del IES) |
| Fdo.: .....  |                 |

#### ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial (original o fotocopia compulsada).
- En caso de estudios universitarios, los programas de las asignaturas sellados por la universidad (original o fotocopia compulsada).

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN AUTORIZADO.