

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS:

NOMBRE:

D.N.I.

N.I.E.

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CP:

TELÉFONO MÓVIL:

TELÉFONO FIJO:

EXPONE:

1. Que ha cursado los siguientes estudios:
2. Que en el curso está matriculado/a en el Centro I.E.S. Santo Tomás de Aquino, situado en la localidad de Íscar (Valladolid), en el Ciclo Formativo

SOLICITA:

A tal efecto presento la siguiente documentación:

1. Fotocopia del D.N.I./N.I.E.
2. Certificación de los estudios realizados (fotocopia compulsada u original), o en su caso, certificación académica original de los estudios cursados, del certificado de profesionalidad o de la acreditación parcial a que se refiere el artículo 44 del Real Decreto 1538/2006.

En Íscar a de de

Fdo.

SR/A DIRECTOR/A DEL IES SANTO TOMÁS DE AQUINO