

A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI/NIE (1)
ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DIRECCIÓ A EFECTOS DE NOTIFICACIÓ		TELÈFON / TELÈFONO
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP

B EXPOSA / EXPONE

1. Que està matriculat en el centre
Que está matriculado en el centro _____ adreça (del centre)
dirección (del centro)

Municipi
Municipio _____

Codi postal _____ província de _____ en el Cicle Formatiu de Grau
Código postal _____ *provincia de* _____ *en el Ciclo Formativo de Grado*

denominat _____
denominado _____

2. Que ha cursat i superat els estudis següents: / *Que ha cursado y superado los siguientes estudios:*

C SOL·LICITA / SOLICITA

La convalidació dels següents mòduls professionals: / *La convalidación de los siguientes módulos profesionales:*

A este efecto presenta la documentació següent: / *A tal efecto presenta la siguiente documentación:*

- Certificat d'estar matriculat en els estudis de Formació Professional la convalidació dels quals sol·licita.
Certificado de estar matriculado en los estudios de Formación Profesional para los que se solicita la convalidación.
- Fotocòpia del document d'identificació (nacional o estranger). / *Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).*
- Original o fotocòpia compulsada del certificat acadèmic dels estudis realitzats, expedida per un centre oficial, en què conste: les ensenyances cursades i cada una de les assignatures, matèries o, si és el cas, mòduls professionals, amb indicació de la convocatòria en què han sigut superats i la qualificació obtinguda.
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 fotocòpia compulsada dels programes dels estudis universitaris cursats, segellats per la universitat on els va realitzar, de les matèries (teòriques i pràctiques) en les quals fonamenta la seua sol·licitud de convalidació.
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.
- Fotocòpia compulsada del títol o del Llibre de Qualificacions de Formació Professional.
Fotocopia compulsada del título o del Libro de Calificaciones de Formación Profesional.

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

(1) DNI / NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert
DNI/NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

REGISTRE D'ENTRADA
 REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
 FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI/NIE (1)
ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DIRECCIÓ A EFECTOS DE NOTIFICACIÓ		TELÈFON / TELÉFONO
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP

B EXPOSA / EXPONE

1. Que està matriculat en el centre
Que está matriculado en el centro _____ adreça (del centre)
dirección (del centro)

_____ *Municipi*
_____ *Municipio*

Codi postal _____ província de _____ en el Cicle Formatiu de Grau
Código postal _____ *provincia de* _____ *en el Ciclo Formativo de Grado*

denominat _____
denominado _____

2. Que ha cursat i superat els estudis següents: / *Que ha cursado y superado los siguientes estudios:*

C SOL·LICITA / SOLICITA

La convalidació dels següents mòduls professionals: / *La convalidación de los siguientes módulos profesionales:*

A este efecto presenta la documentació següent: / *A tal efecto presenta la siguiente documentación:*

- Certificat d'estar matriculat en els estudis de Formació Professional la convalidació dels quals sol·licita.
Certificado de estar matriculado en los estudios de Formación Profesional para los que se solicita la convalidación.
- Fotocòpia del document d'identificació (nacional o estranger). / *Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).*
- Original o fotocòpia compulsada del certificat acadèmic dels estudis realitzats, expedida per un centre oficial, en què conste: les ensenyances cursades i cada una de les assignatures, matèries o, si és el cas, mòduls professionals, amb indicació de la convocatòria en què han sigut superats i la qualificació obtinguda.
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 fotocòpia compulsada dels programes dels estudis universitaris cursats, segellats per la universitat on els va realitzar, de les matèries (teòriques i pràctiques) en les quals fonamenta la seua sol·licitud de convalidació.
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.
- Fotocòpia compulsada del títol o del Llibre de Qualificacions de Formació Professional.
Fotocopia compulsada del título o del Libro de Calificaciones de Formación Profesional.

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

(1) DNI / NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert
DNI/NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE