**SOLICITUD DE CONVALIDACION Y / O RECONOCIMIENTO**

|  |
| --- |
| **Datos Personales** |
| DNI | Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre |
|  |  |  |  |
| **Domicilio a efectos de notificaciones** |
| Calle/Avenida/Plaza/Carretera, número , piso, puerta. | Código Postal |
|  |  |
| Localidad | Provincia | País |
|  |  |  |
| Dirección correo electrónico | Teléfono Fijo | Teléfono Móvil |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Estudios cursados Ciclo Formativo** | Grado |
|  | Medio | Superior |
| **Estudios que cursa actualmente** | Curso | Grado |
|  |  | Medio | Superior |

|  |  |
| --- | --- |
| **MÓDULO SOLICITADO** | **MÓDULO CURSADO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

* Certificado de los estudios realizados, expedida por un Centro Oficial, en el que consten las enseñanzas cursadas y cada uno de los Módulos profesionales, la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida, o Libro de Calificaciones de Formación Profesional.
* Fotocopia del Título

Pamplona, a……de……………………………….de 202....

 Firma del solicitante.

Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_