

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE CICLOS FORMATIVOS (LOE)**

**DATOS DEL ALUMNO/A**

APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	
POBLACIÓN	PROVINCIA	CP	CORREO ELECTRÓNICO		

**EXPONE**

1. Que está cursando en el centro C.I.F.P. del Mar de Gijón, el Ciclo Formativo de Grado \_\_\_\_\_  
Denominado \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_
2. Que reúne el requisito siguiente (márquese lo que proceda):
  - Tener superados módulos profesionales de títulos de Formación Profesional del Catálogo de la LOGSE, cuya convalidación está definida en las normas que regulan los títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOE.
  - Tener superados módulos profesionales comunes a diversos títulos Formación Profesional del catálogo de la LOE.
  - Tener acreditadas unidades de competencia que forman parte del Catálogo Nacional de Calificaciones Profesionales.
  - Tener superados otros estudios regulados (indíquese cuáles):

**SOLICITA**

Que le sea reconocida por la Dirección de este centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del Ciclo formativo en el que está matriculado:

Código	Denominación del módulo profesional

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI/NIE
- Certificación académica Oficial (Original o fotocopia compulsada) en la que consten los módulos profesionales cursados y la calificación obtenida.

En Gijón a, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

REGISTRO DE ENTRADA

**DIRECTOR DEL C.I.F.P. del MAR - Gijón**

F53v1