

## SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

### DATOS PERSONALES:

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

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

Denominación ...Centro Integrado de Formación Profesional del Mar.  
Dirección ...Avenida Príncipe de Asturias, 74.....  
Código postal .33212..... Localidad Gijón(ASTURIAS)  
Tlf. Fijo 985325808... Fax ..... Correo electrónico martitimo@educastur.org

### 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:

Doña/Don INDALECIO ESTRADA LOZANO, como director/a del centro, certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos.

El director

En Gijón, a ..... de ..... de .....

(SELLO del CIFP)

Fdo. :Indalecio Estrada Lozano

### 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 CIFP del Mar (Gijón).