

ANEXO V

Solicitud de convalidación de módulos de formación profesional

DATOS PERSONALES

NIF/NIE/Pasaporte Nombre

Apellidos

Localidad Provincia.....

Teléfono de contacto:

Correo electrónico

DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIAO CENTRO DE FORMACIÓN

Denominación: IES Miguel Romero Esteo

Dirección: C/ Agustín Martín Carrión, 8

Código postal: 29006 Localidad: Málaga

Provincia: Málaga Tlf.Fijo: 951298668 Correo electrónico: 29012106.edu@juntadeandalucia.es

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO ACTUALMENTE

.....

ESTUDIOS QUE APORTA

.....

.....

.....

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

ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN (según el caso y original o fotocopia compulsada).

- SOLO si viene de privado o de otra comunidad autónoma: Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial
- En caso de estudios universitarios, los programas de las asignaturas sellados por la universidad así como certificación de las materias superadas con su correspondiente calificación.

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Secretaría General de Formación Profesional con la finalidad de gestionar el procedimiento de admisión del alumnado de formación profesional inicial. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos van a ser cedidos al Ministerio de Educación y Formación Profesional para poder finalizar el trámite de convalidación. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.