

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**  
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO  
CORRESPONDE A LOS DIRECTORES DE LOS CENTROS

D. ...., D.N.I. Nº .....

Domicilio: ..... Teléfono: .....

Población: ..... Código postal: ..... Provincia: .....

**EXPONE:**

1. Que en el curso académico 20..... - 20..... se ha matriculado en el centro GLOBAL FP, localidad DON BENITO en el ciclo formativo de grado..... denominado .....

2. Que reúne alguno de los requisitos siguientes: *(márquese el que proceda)*

- Tener superados módulos profesionales de título 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 varios títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOE.
- Tener acreditadas unidades de competencia que formen parte del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales
- Tener superados otros estudios reglados: *(indíquese cuáles)*.....

**SOLICITA:**

Que le sea reconocida por la Dirección de ese Centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que está matriculado:

.....  
.....  
.....

A tal efecto presenta la siguiente documentación: *(márquese la que proceda)*

- Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero)
- Certificación académica (original o fotocopia compulsada), expedida por un Centro Oficial, en la que consten los módulos profesionales o, en su caso, las materias o estudios cursados, la convocatoria en la que han sido superados y la calificación.
- Documento acreditativo de las unidades de competencia reconocidas que formen parte del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales.

En Don Benito, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Fdo.- \_\_\_\_\_