

**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Educación y Empleo

**UNION EUROPEA**
Fondo Social Europeo
"Una manera de hacer Europa"**ANEXO VI****SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL****DATOS PERSONALES:**

NIF/NIE/Pasaporte: _____ Nombre _____
Apellidos: _____
Domicilio: _____
Código postal: _____ Localidad: _____
Provincia _____ Teléfono _____ Teléfono _____
Correo electrónico: _____

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

Denominación: _____
Dirección: _____
Código postal: _____ Localidad: _____
Provincia _____ Teléfono _____ Fax _____
Correo electrónico _____
CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO: _____

Marcar el que corresponda: ☐ LOGSE ☐ LOEESTUDIOS QUE APORTA (Indicar si es LOGSE/LOE/Estudios Universitarios/otros):

_____**MODULOS 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)

_____En _____ a _____ de _____ de 20 ____
Firma del solicitante

Fdo.: _____

CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO:

D./Dña. _____ como director/a del centro, certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos.
En _____, a _____ de _____ de _____
El/La Director/a
(sello del IES)
Fdo.: _____

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 INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN AUTORIZADO.