



IES PROFESOR DOMÍNGUEZ ORTIZ
AVDA SIGLO XXI, S/N
19200 AZUQUECA DE HENARES
GUADALAJARA



INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD DE CONVALIDACIONES PARA MÓDULOS DE CICLOS FORMATIVOS E-LEARNING.

- TODO MÓDULO CONVALIDADO TENDRÁ UNA NOTA FINAL DE 5.
- LAS CONVALIDACIONES QUE TENGAN QUE SER RESUELTAS POR EL MINISTERIO SE ENVIARÁN ANTES DEL LUNES 23 DE OCTUBRE.
- LAS SOLICITUDES DE CONVALIDACIÓN SE DEBERÁN ENVIAR AL CORREO ELECTRÓNICO: matriculafp@hotmail.com, PONIENDO EN EL ASUNTO **CONVALIDACIÓN Y EL NOMBRE Y APELLIDOS** DE LA PERSONA QUE LA SOLICITA.
- EL PLAZO MÁXIMO PARA ENVIAR LAS SOLICITUDES SERÁ HASTA EL 25 DE OCTUBRE.

Jefe de estudios adjunto de FP.

Azuqueca de Henares, 27 de septiembre de 2017



ANEXO VIII

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO
CORRESPONDE A LA DIRECCIÓN DEL CENTRO.**

D/D^a....., Documento de identidad
Nº.....Domicilio:.....
Teléfono.....Población.....CP.....
Provincia.....

EXPONE:

1. Que está matriculado en el centro:
Localidad..... Provincia.....
En el ciclo formativo de grado.....denominado:.....

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

- Tener módulos profesionales establecidos en un Título de Formación Profesional de grado medio o superior al amparo de la Ley Orgánica 1/1990, cuya convalidación está definida en el Título que lo ha sustituido al amparo de la Ley Orgánica 2/2006.
- Tener superados módulos profesionales que el Ministerio de Educación o la Consejería de Educación y Ciencia haya establecido su convalidación a través de normativa específica.
- Tener acreditadas unidades de competencia que formen parte del Catalogo Nacional de Cualificaciones Profesionales.
- Tener superadas enseñanzas de régimen especial que el Ministerio de Educación haya establecido su convalidación a través de normativa específica, en cumplimiento del artículo 48 del Real Decreto 1538/2006.

SOLICITA:

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

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

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Original o fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados o unidades de competencia acreditadas.

.....a.....de.....de.....

Firmado:.....

DIRECTOR/A DEL CENTRO.....