D.Dª/………………………………………………………………………………………………………………..

DNI: …………………………... Teléfonos a efectos de comunicación:……………………………………...

Domicilio:………… ……………………………………………………………………………………………….

E-mail: …………………………………………………………………………………………………………….. Población: …………………………… Código Postal: ……………. Provincia: ……………………………

**EXPONE:**

1. Que actualmente está matriculado en el Centro IES “Juanelo Turriano” de la localidad de Toledo en el curso ……. del ciclo formativo de

…...……………………………………………………………… de Grado ……………………………….

1. Que ha cursado con anterioridad estudios de Formación Profesional, en el ciclo formativo de

de Grado ……………… correspondiente a la Familia Profesional de ……………………………….

……………………………………………………………………..Obtenido la Titulación Si No

O que ha cursado con anterioridad estudios, distintos a los anteriores, de .…………………………

…….……………………………………………………………………………………………………………

**SOLICITA:**

La convalidación de los siguientes módulos profesionales:

Que corresponden respectivamente con los módulos profesionales superados en estudios anteriores:

Para lo que presenta la siguiente documentación:

🞎 Fotocopia del DNI

🞎 Certificación de los estudios realizados (original o fotocopia compulsada), expedida por un Centro Oficial, en la que consten las enseñanzas cursadas y cada uno de los módulos profesionales, convocatoria en la que han sido superados y calificación obtenida. (En caso de estudios universitarios, aportar plan de estudios y contenidos de las materias que justificarían la convalidación, sellados por la Universidad)

🞎 Fotocopia compulsada del Título o Libro de Calificaciones de Formación Profesional

Toledo, a de de

Fdo.: …………………

**Sra. Directora del IES “Juanelo Turriano”.**