

## ANEXO V

### Solicitud de convalidación de módulos de formación profesional

#### DATOS PERSONALES

NIF/NIE/Pasaporte ..... Nombre .....

Apellidos .....

Domicilio .....

Código postal ..... Localidad ..... Provincia.....

Tlf. Fijo ..... Tlf. Móvil ..... Correo electrónico .....

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

Denominación .....

Dirección .....

Código postal ..... Localidad .....

Provincia ..... Tlf.Fijo..... Correo electrónico.....

#### CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO

Marque lo que corresponda:

 LOGSE LOE

#### ESTUDIOS QUE APORTA (Indicar si es LOGSE/LOE/Estudios universitarios/otros)

.....

.....

.....

#### MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA: (Hacer constar el nombre correcto. En módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título)

.....

.....

.....

.....

.....

**FIRMA DEL SOLICITANTE y FECHA**