

## ANEXO V. SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS PROFESIONALES

### DATOS PERSONALES

NIF/NIE/Pasaporte.....	Nombre.....	
Apellidos.....		
Domicilio.....	Código Postal.....	
Localidad.....	Provincia.....	Tlf. móvil.....
Correo electrónico.....		

### DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

Denominación.....		
Dirección.....		
Código postal.....	Localidad.....	Provincia.....
Tlf.....	Correo electrónico.....	

### CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO

.....(Marcar el que corresponda)

- LOGSE
- LOE

**ESTUDIOS QUE APORTA:** *(indicar si es LOGSE/LOE/Estudios universitarios/otros)*

.....

.....

.....

**MÓDULOS 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).*

.....

.....

.....f

Firma del solicitante y fecha