

Solicitud de Convalidaciones curso 19-20

Ciclos Formativos de Grado Superior
CENTRO PROFESIONAL EUROPEO DE MADRID



Centro Profesional
**Universidad
Europea**

DOCUMENTACIÓN

- Solicitud (Anexo X)
- DNI
- Certificación oficial o compulsada de los estudios aportados
- IMPRESO "SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE CONVALIDACIÓN EN EXPEDIENTE ACADÉMICO"
- Si vienes de un Grado Universitario
 - Programas de las asignaturas sellados por el centro universitario correspondiente
 - Anexo IV (sólo para Ministerio)



ENTREGA LA SOLICITUD AL RESPONSABLE ACADÉMICO LA PRIMERA SEMANA DE CLASE



- Excepcionalmente, cuando la matriculación se efectúe en período extraordinario, la solicitud se podrá realizar **en el momento de hacerse efectiva dicha matriculación**. Deberá ser entregada en Atención al Estudiante dirigido a "DIRECCIÓN DEL CENTRO PROFESIONAL"
- Para las solicitudes de convalidación que resuelve el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte el plazo de presentación de solicitudes estará comprendido entre la fecha de matriculación y el 15 de octubre. Si no ha sido entregada la primera semana de clase a tu responsable académico, deberá ser entregada en Atención al Estudiante dirigido a "DIRECCIÓN DEL CENTRO PROFESIONAL"



RESOLUCIÓN DE LA CONVALIDACION

- RESOLUCIÓN EN EL CENTRO PROFESIONAL:
 - Convalidaciones entre ciclos formativos contenidos en la normativa Orden ECD/1055/2017, de 26 de octubre
 - Plazo de resolución en periodo ordinario: 31 de octubre
- RESOLUCIÓN POR EL MINISTERIO
 - Convalidaciones de Grado Universitario Español → Ciclos LOE
 - Convalidaciones de ciclos de la LGE → Ciclos LOE
 - Plazo de resolución máximo 6 meses.

Tener en cuenta que...

- ❖ El solicitante que no haya recibido la resolución de su solicitud no estará eximido en ningún caso de la asistencia a clase y de la presentación a las evaluaciones correspondientes
- ❖ Las convalidaciones que consten en el expediente contarán como 5 en el cálculo calificación final de Ciclo Formativo
- ❖ El número de módulos profesionales de los ciclos de grado superior solicitados y convalidados no superará el 60% de los créditos ECTS
- ❖ La convalidación de un módulo conlleva la devolución del importe de dicho módulo, importe que podrá ser regularizado en los recibos si el alumno está al corriente de pago
- ❖ La Formación en Centros de Trabajo (FCT) no se puede convalidar. La FCT podrá ser objeto de EXENCIÓN y conlleva un procedimiento distinto a este

ANEXO X

ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE
MÓDULOS PROFESIONALES DE FORMACIÓN EN EL CENTRO EDUCATIVO

(Títulos LOE)

D., Documento de identidad Nº:

Domicilio: Teléfono:

Población: Código postal: Provincia:

EXPONE:

Que tiene superados estudios regulados por el sistema educativo o acreditadas unidades de competencia del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales y, en consecuencia,

SOLICITA:

Que le sean convalidados los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que está matriculado:

Código:		CICLO FORMATIVO:	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaría			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	

A tal efecto presenta la siguiente documentación: *(Márquese la que proceda)*

- Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).
- Original o fotocopia compulsada de la certificación académica de los estudios realizados, expedida por un centro oficial, en la que consten: las enseñanzas cursadas y cada una de las asignaturas, materias o, en su caso, módulos profesionales, con indicación de la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.
- Original o fotocopia compulsada de los programas de los estudios universitarios cursados, sellados por la Universidad donde los realizó, de las materias (teóricas y prácticas) en las que fundamenta la solicitud de convalidación.
- Certificado de profesionalidad elaborado a partir del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales o acreditación parcial de unidades de competencia obtenida a través del procedimiento establecido en el Real Decreto 1224/2009, de 17 de julio, de reconocimiento de competencias profesionales adquiridas por experiencia laboral..

a 12 de septiembre de 2019

Firmado.:

EL ESTUDIANTE

.....

"Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero ALUMNOS SICE, cuya finalidad es Registro y gestión de los datos personales, familiares y académicos de los alumnos y ex alumnos de los centros docentes no universitarios de la Comunidad de Madrid, gestión y seguimiento del expediente académico de los alumnos y podrán ser cedidos a interesados legítimos, además de otras cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable de fichero es la Dirección General de Infraestructuras y Servicios, Consejería de Educación, Juventud y Deporte de la Comunidad de Madrid y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es C/Santa Hortensia, 30 28002 Madrid, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal"



SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE CONVALIDACIÓN EN EXPEDIENTE ACADÉMICO

D./Dña. _____, con NIF número _____, matriculado en los estudios de _____ con número de expediente _____

SOLICITA:

- La actualización en su expediente académico de la convalidación de las asignaturas correspondientes según el documento adjunto.
- El reintegro de la cantidad correspondiente al módulo convalidado.

Asimismo, DECLARO CONOCER que, de acuerdo con lo dispuesto en la **Orden ECD/2159/2014, de 7 de noviembre**, las convalidaciones contarán en la media con el valor de "5".

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente en _____, a _____ de _____ de _____.

Fdo. _____

DNI/NIE/PASAPORTE número: _____

ANEXO IV



MINISTERIO
DE EDUCACIÓN, CULTURA
Y DEPORTE

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 CENTRO PROFESIONAO EUROPEO DE MADRID Dirección
postal Localidad Provincia..... Código
211 56 90 Fax Correo electrónico centroprofesional@universidadeuropea.es

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)

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

FIRMA DEL SOLICITANTE y FECHA:

CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO:

D./Dña. ...ANA MANZANERO áLVAREZ como directora del centro, certifico
que los datos referidos en esta solicitud son correctos.

La directora

En, a de de

(SELLO)

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.