

# Solicitud de Convalidaciones curso 20-21



Centro Profesional  
Universidad  
Europea Madrid

## Ciclos Formativos de Grado Superior

### INSTRUCCIONES

1. Busca en el [índice de casos](#) (página 3 de este documento) la titulación de la que procedes y titulación matriculada en el curso 20-21 en el Centro Profesional. Localiza tu Anexo X y rellénalo con tus datos personales
2. Si vienes por traslado de expediente a la misma titulación, emplea un formulario en blanco (página 5 de este documento) y rellena los datos de los módulos que tienes aprobados.
3. Recopila toda la documentación que te indicamos en el cuadro de abajo y mándala por correo certificado. **Sin ella no se podrá formalizar la convalidación. DEBE SER DOCUMENTACIÓN ORIGINAL O COPIAS COMPULSADAS**

CENTRO PROFESIONAL EUROPEO DE MADRID

UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID

C/Tajo sn - Villaviciosa de Odón – CP 28670

4. Antes de mandar la documentación, escanéala y háznosla llegar a esta dirección para hacer el seguimiento [centroprofesional@universidadeuropea.es](mailto:centroprofesional@universidadeuropea.es)

### DOCUMENTACIÓN

1. Anexo X ( <a href="#">índice</a> )	SI VIENES DE UN CICLO	
2. Copia compulsada de Certificado oficial de estudios cursados		
3. Impreso "solicitud de actualización de expediente académico "		
4. Fotocopia del DNI		
	SI VIENES DE UN GRADO (solo grado universitario del sistema educativo español)	
1. Anexo X y Anexo IV (convalidaciones para el Ministerio)		
2. Programas de asignaturas selladas por el centro universitario correspondiente		
3. Impreso "solicitud de actualización de expediente académico "		
4. Fotocopia del DNI		

### TENER EN CUENTA QUE:

- ✓ El solicitante que no haya recibido la resolución de su solicitud no estará exento 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



## 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 .....						Tlf. Fijo 91
						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.

# ÍNDICE DE CASOS

## PLANTILLA DE ANEXO X PARA CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS

### Contenido

DE: TÉCNICO EN ACTIVIDADES COMERCIALES - LOE.....	6
A: Técnico Superior en Comercio Internacional .....	6
DE: TÉCNICO EN ANIMACIÓN 3D, JUEGOS Y ENTORNOS INTERACTIVOS - LOE .....	7
A: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma.....	7
DE: TÉCNICO EN COCINA Y GASTRONOMÍA - LOE .....	8
A: Técnico Superior en Gestión de Alojamientos Turísticos .....	8
DE: TÉCNICO EN CONDUCCIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICO-DEPORTIVAS EN EL MEDIO NATURAL- LOGSE .....	9
A: Técnico Superior en Acondicionamiento Físico .....	9
DE: TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA-LOGSE .....	10
A: Técnico Superior en Anatomía Patológica y Citodiagnóstico .....	10
DE: TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA - LOGSE .....	11
A: Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear.....	11
DE: TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA - LOGSE .....	12
A: Técnico Superior en Higiene Bucodental .....	12
DE: TÉCNICO EN EMERGENCIAS SANITARIAS - LOE.....	13
A: Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear.....	13
DE: TÉCNICO EN EMERGENCIAS SANITARIAS - LOE.....	14
A: Técnico Superior en Higiene Bucodental .....	14
DE: TÉCNICO EN EQUIPOS ELECTRÓNICOS DE CONSUMO - LOGSE .....	15
A: Técnico Superior en Administración de Sistemas Informáticos en Red.....	15
DE: TÉCNICO EN EXPLOTACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS - LOGSE.....	16
A: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma.....	16
DE: TÉCNICO EN FARMACIA Y PARAFARMACIA - LOE .....	17
A: Técnico Superior en Anatomía Patológica y Citodiagnóstico .....	17
DE: TÉCNICO EN FARMACIA Y PARAFARMACIA - LOE .....	18
A: Técnico Superior en Higiene Bucodental .....	18
DE: TÉCNICO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA - LOE .....	19
A: Técnico Superior en Comercio Internacional .....	19
DE: TÉCNICO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA - LOE .....	20
A: Técnico Superior en Animaciones 3d, Juegos y Entornos Interactivos .....	20
DE: TÉCNICO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA - LOE .....	21
A: Técnico Superior en Administración y Finanzas .....	21
DE: TÉCNICO EN LABORATORIO CLÍNICO Y BIOMÉDICO- LOE .....	22
A: Técnico Superior en Anatomía Patológico y Citodiagnóstico .....	22
DE: Técnico Superior en Laboratorio de Diagnóstico Clínico - LOGSE.....	23
A: Técnico Superior en Anatomía Patológico y Citodiagnóstico .....	23
DE: TÉCNICO EN SERVICIOS DE RESTAURACIÓN - LOE.....	24

A: Técnico Superior en Gestión de Alojamientos Turísticos .....	24
DE: TÉCNICO EN SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS - LOE .....	25
A: Técnico Superior en Enseñanza y Animación Sociodeportiva.....	25
DE: TÉCNICO EN SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS - LOE .....	26
A: Técnico Superior en Animaciones 3d, Juegos y Entornos Interactivos .....	26
DE: TÉCNICO EN SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS - LOE .....	27
A: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma.....	27
DE: TÉCNICO EN SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS - LOE .....	28
A: Técnico Superior en Administración de Sistemas Informáticos en Red.....	28
DE: TÉCNICO EN SOLDADURA Y CALDERERÍA - LOE .....	29
A: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma.....	29
DE: TÉCNICO EN VIDEO DISC JOCKEY Y SONIDO - LOE .....	30
A: Técnico Superior en Animaciones 3d, Juegos y Entornos Interactivos .....	30
DE: TÉCNICO EN VIDEO DISC JOCKEY Y SONIDO - LOE .....	31
A: Técnico Superior en Realización de Proyectos Audiovisuales y Espectáculos .....	31
DE: TÉCNICO SUPERIOR ADMINISTRACIÓN SISTEMAS INFORMÁTICOS EN RED - LOE.....	32
A: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma.....	32
DE: TÉCNICO SUPERIOR EN ACTIVIDADES FÍSICAS Y DEPORTIVAS - LOGSE .....	33
A: Técnico Superior en Enseñanza y Animación Sociodeportiva.....	33
DE: TÉCNICO SUPERIOR EN ACTIVIDADES FÍSICAS Y DEPORTIVAS - LOGSE .....	34
A: Técnico Superior en Acondicionamiento Físico .....	34
DE: TÉCNICO SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS - LOGSE .....	35
A: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma.....	35
DE: TÉCNICO SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS - LOE .....	36
A: Técnico Superior en Marketing y Publicidad .....	36
DE: TÉCNICO SUPERIOR EN APLICACIONES WEB - LOE .....	37
A: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma.....	37
DE: TÉCNICO SUPERIOR EN ASISTENCIA A LA DIRECCIÓN - LOE .....	38
A: Técnico Superior en Comercio Internacional .....	38
DE: TÉCNICO SUPERIOR EN ASISTENCIA A LA DIRECCIÓN - LOE .....	39
A: Técnico Superior en Gestión de Alojamientos Turísticos .....	39
DE: TÉCNICO SUPERIOR EN ASISTENCIA A LA DIRECCIÓN - LOE .....	40
A: Técnico Superior en Marketing y Publicidad .....	40
DE: TÉCNICO SUPERIOR EN DESARROLLO DE APLICACIONES MULTIPLATAFORMA - LOE .....	41
A: Técnico Superior en Animaciones 3d, Juegos y Entornos Interactivos .....	41
DE: TÉCNICO SUPERIOR EN GESTIÓN DE VENTAS Y ESPACIOS COMERCIALES - LOE .....	42
A: Técnico Superior en Marketing y Publicidad .....	42
DE: TÉCNICO SUPERIOR EN IMAGEN PARA EL DIAGNÓSTICO Y MEDICINA NUCLEAR - LOE .....	43
A: Técnico Superior en Anatomía Patológica y Citodiagnóstico .....	43
DE: TÉCNICO SUPERIOR EN INSTALACIONES DE TELECOMUNICACIONES - LOE.....	44
A: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma.....	44
DE: TÉCNICO SUPERIOR EN MEDIACIÓN COMUNICATIVA - LOE .....	45
A: Técnico Superior en Educación Infantil.....	45

DE: TÉCNICO SUPERIOR EN PRODUCCIÓN DE AUDIOVISUALES Y ESPECTÁCULOS - LOE ..... 46  
A: Técnico Superior en Realización de Proyectos Audiovisuales y Espectáculos ..... 46  
DE: TÉCNICO SUPERIOR EN PRODUCCIÓN DE AUDIOVISUALES Y ..... 47  
ESPECTÁCULOS - LOE..... 47  
A: Técnico Superior en Marketing y Publicidad ..... 47  
DE: TÉCNICO SUPERIOR EN SONIDO PARA AUDIOVISUALES Y ESPECTÁCULOS - LOE..... 48  
A: Técnico Superior en Administración de Sistemas Informáticos en Red..... 48  
DE: TÉCNICO SUPERIOR EN SONIDO PARA AUDIOVISUALES Y ESPECTÁCULOS - LOE..... 49  
A: Técnico Superior en Realización de Proyectos Audiovisuales y Espectáculos ..... 49

ANEXO X

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACIÓN QUE MATRICULA

D. ...., Documento de identidad N°: .....

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:

<b>Código: COMS04</b>	<b>CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Comercio Internacional</b>	<b>Grado: SUPERIOR</b>		
<i>Clave</i>	<i>Denominación del módulo profesional</i>	A rellenar por Secretaria		
		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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

ANEXO X

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACIÓN QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO EN ACTIVIDADES COMERCIALES - LOE</b>	
<b>A: Técnico Superior en Comercio Internacional</b>	

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: COMS04		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Comercio Internacional	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0623	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO EN ANIMACIÓN 3D, JUEGOS Y ENTORNOS INTERACTIVOS - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma</b>	

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: IFCS02		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0740	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA				
0493	Formación y orientación laboral (FOL)				
0489	Programación Multimedia y Dispositivos Móviles es necesario tener el ciclo completo aprobado				
CM1 4	Inglés Técnico para Grado Superior (resuelve la Consejería de Educación)				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO EN COCINA Y GASTRONOMÍA - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Gestión de Alojamientos Turísticos</b>	

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: HOTS01		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Gestión de Alojamientos Turísticos		Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria				
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte		
0183	Formación y Oreintación Laboral					
0050	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA					

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<p><b>DE: TÉCNICO EN CONDUCCIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICO-DEPORTVIAS EN EL MEDIO NATURAL-LOGSE</b> <b>A: Técnico Superior en Acondicionamiento Físico</b></p>	

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: AFDS01	CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Acondicionamiento Físico	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria		
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte
1155	FORMACIÓN Y OREINTACIÓN LABORAL (es necesario aportar certificado de Prevención de Riesgos Laborales. Nivel básico expedido de acuerdo a Artículo 35.2 a) del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero)			
1156	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA			

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA-LOGSE</b> <b>A: Técnico Superior en Anatomía Patológica y Citodiagnóstico</b>	

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: SANS04		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Anatomía Patológica y Citodiagnóstico		Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria				
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte		
1384	FORMACIÓN Y OREINTACIÓN LABORAL (es necesario aportar certificado de Prevención de Riesgos Laborales. Nivel básico expedido de acuerdo a Artículo 35.2 a) del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero)					
1385	Empresa e iniciativa emprendedora (EIE)					

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA - LOGSE</b> <b>A: Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear</b>	

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: SANS07		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
1356	FORMACIÓN Y OREINTACIÓN LABORAL (es necesario aportar certificado de Prevención de Riesgos Laborales. Nivel básico expedido de acuerdo a Artículo 35.2 a) del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero)				
1357	Empresa e iniciativa emprendedora				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA - LOGSE</b> <b>A: Técnico Superior en Higiene Bucodental</b>	

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: SANS06		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Higiene Bucodental	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0139	FORMACIÓN Y OREINTACIÓN LABORAL (es necesario aportar certificado de Prevención de Riesgos Laborales. Nivel básico expedido de acuerdo a Artículo 35.2 a) del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero)				
0020	PRIMEROS AUXILIOS				
0740	Empresa e iniciativa emprendedora				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<p><b>DE: TÉCNICO EN EMERGENCIAS SANITARIAS - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear</b></p>	

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: SANS07		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
1356	Formación y Orientación Laboral				
1357	Empresa e Iniciativa Emprendedora				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<p><b>DE: TÉCNICO EN EMERGENCIAS SANITARIAS - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Higiene Bucodental</b></p>	

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: SANS06		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Higiene Bucodental	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0139	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL				
0020	PRIMEROS AUXILIOS				
0740	Empresa e iniciativa emprendedora				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<p><b>DE: TÉCNICO EN EQUIPOS ELECTRÓNICOS DE CONSUMO - LOGSE</b> <b>A: Técnico Superior en Administración de Sistemas Informáticos en Red.</b></p>	

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: IFCS01	CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Administración de Sistemas Informáticos en Red.	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria		
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte
0381	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA			
0380	Formación y orientación laboral (FOL) es necesario un certificado de nivel básico de Prevención de Riesgos Laborales			

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO EN EXPLOTACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS - LOGSE</b> <b>A: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma</b>	

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: IFCS02		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma		Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria				
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte		
0380	FORMACIÓN Y OREINTACIÓN LABORAL (es necesario aportar certificado de Prevención de Riesgos Laborales. Nivel básico expedido de acuerdo a Artículo 35.2 a) del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero)					
0381	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA					

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<p><b>DE: TÉCNICO EN FARMACIA Y PARAFARMACIA - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Anatomía Patológica y Citodiagnóstico</b></p>	

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: SANS04		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Anatomía Patológica y Citodiagnóstico		Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria				
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte		
1384	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL					
1385	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA					

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO EN FARMACIA Y PARAFARMACIA - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Higiene Bucodental</b>	

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: SANS06		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Higiene Bucodental	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0139	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL				
0020	PRIMEROS AUXILIOS				
0740	Empresa e iniciativa emprendedora				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<p><b>DE: TÉCNICO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Comercio Internacional</b></p>	

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: COMS04		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Comercio Internacional	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
1094	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL				
1095	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Animaciones 3d, Juegos y Entornos Interactivos</b>	

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: IMSS01		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Animaciones 3d, Juegos y Entornos Interactivos	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
1094	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL				
1095	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<p><b>DE: TÉCNICO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Administración y Finanzas</b></p>	

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: ADGS02		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Administración y Finanzas	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0631	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<p><b>DE: TÉCNICO EN LABORATORIO CLÍNICO Y BIOMÉDICO- LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Anatomía Patológico y Citodiagnóstico</b></p>	

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: HOTS01		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Gestión de Alojamientos Turísticos	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0182	Formación y orientación laboral (FOL)				
1385	Empresa e iniciativa emprendedora				
1367	Gestión de muestras biológicas				
1368	Técnicas generales de laboratorio				
1369	Biología molecular y citogenética				
1370	Fisiopatología general				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<p><b>DE: Técnico Superior en Laboratorio de Diagnóstico Clínico - LOGSE</b>  <b>A: Técnico Superior en Anatomía Patológico y Citodiagnóstico</b></p>	

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: HOTS01	CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Gestión de Alojamientos Turísticos	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria		
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte
1367	Gestión de Muestras Geológicas			
1384	Formación y Orientación Laboral (es necesario aportar certificado de Prevención de Riesgos Laborales. Nivel básico expedido de acuerdo a Artículo 35.2 a) del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero)			

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO EN SERVICIOS DE RESTAURACIÓN - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Gestión de Alojamientos Turísticos</b>	

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: HOTS01		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Gestión de Alojamientos Turísticos	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0183	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA				
0182	Formación y orientación laboral (FOL)				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<p><b>DE: TÉCNICO EN SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Enseñanza y Animación Sociodeportiva</b></p>	

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: AFDS02		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Enseñanza y Animación Sociodeportiva		Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria				
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte		
1146	Empresa e iniciativa emprendedora					
1145	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL					

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACIÓN QUE MATRICULA
<p><b>DE: TÉCNICO EN SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Animaciones 3d, Juegos y Entornos Interactivos</b></p>	

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: IMSS01		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Animaciones 3d, Juegos y Entornos Interactivos	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
1095	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA				
1094	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO EN SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma</b>	

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: IFCS02		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma		Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria				
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte		
0380	FORMACIÓN Y OREINTACIÓN LABORAL					
0381	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA					

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<p><b>DE: TÉCNICO EN SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Administración de Sistemas Informáticos en Red.</b></p>	

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: IFCS01		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Administración de Sistemas Informáticos en Red.		Grado: SUPERIOR	
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0380	FORMACIÓN Y OREINTACIÓN LABORAL				
0381	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO EN SOLDADURA Y CALDERERÍA - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma</b>	

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: IFCS02		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma		Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria				
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte		
0380	FORMACIÓN Y OREINTACIÓN LABORAL					
0381	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA					

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<p><b>DE: TÉCNICO EN VIDEO DISC JOCKEY Y SONIDO - LOE</b>  <b>A: Técnico Superior en Animaciones 3d, Juegos y Entornos Interactivos</b></p>	

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: IMSS01		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Animaciones 3d, Juegos y Entornos Interactivos		Grado: SUPERIOR	
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
1095	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA				
1094	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<p><b>DE: TÉCNICO EN VIDEO DISC JOCKEY Y SONIDO - LOE</b>  <b>A: Técnico Superior en Realización de Proyectos Audiovisuales y Espectáculos</b></p>	

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: IMSS02		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Realización de Proyectos Audiovisuales y Espectáculos	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0912	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL				
0913	Empresa e iniciativa emprendedora (EIE)				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO SUPERIOR ADMINISTRACIÓN SISTEMAS INFORMÁTICOS EN RED - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma</b>	

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: IFCS02	CICLO FORMATIVO: TÉCNICO SUPERIOR EN DESARROLLO DE APLICACIONES MULTIPLATAFORMA	Grado: SUPERIOR		
Clave	DENOMINACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL	A rellenar por Secretaria		
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte
0740	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA			
0493	Formación y orientación laboral (FOL)			
483	Sistemas informáticos Bases de datos es necesario tener ciclo completo			
484	Bases de datos es necesario tener aprobado el ciclo completo			
CM1 4	Inglés técnico para grado superior. (Resuelve Consejería de Educación)			

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN ACTIVIDADES FÍSICAS Y DEPORTIVAS - LOGSE</b> <b>A: Técnico Superior en Enseñanza y Animación Sociodeportiva</b>	

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: AFDS02		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Enseñanza y Animación Sociodeportiva	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
1138	Juegos y Actividades físico-recreativas y de animación turística				
1124	DINAMIZACIÓN GRUPAL				
1136.	Valoración de la condición física e intervención en accidentes.				
1139.	Actividades físico-deportivas individuales.				
1140.	Actividades físico-deportivas de equipo.				
1141	Actividades físico-deportivas de implementos.				
1143	Metodología de la enseñanza de actividades físico-deportivas.				
1146	Empresa e iniciativa emprendedora.				
1145	Formación y Orientación Laboral (es necesario aportar certificado de Prevención de Riesgos Laborales. Nivel básico expedido de acuerdo a Artículo 35.2 a) del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero)				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN ACTIVIDADES FÍSICAS Y DEPORTIVAS - LOGSE</b> <b>A: Técnico Superior en Acondicionamiento Físico</b>	

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: AFDS01	CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Acondicionamiento Físico	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria		
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte
1155	FORMACIÓN Y OREINTACIÓN LABORAL (es necesario aportar certificado de Prevención de Riesgos Laborales. Nivel básico expedido de acuerdo a Artículo 35.2 a) del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero)			
0017	HABILIDADES SOCIALES			
1136	Valoración de la condición física e intervención en accidentes.			
1156	EMPRSA E INICIATIVA EMPRENDEDORA			

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS - LOGSE</b> <b>A: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma</b>	

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: IFCS02		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0493	Formación y orientación laboral (FOL) es necesario un certificado de nivel básico de Prevención de Riesgos Laborales				
483	Sistemas informáticos.				
484	Bases de Datos				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Marketing y Publicidad</b>	

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: COMS01		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Marketing y Publicidad	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0623	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL				
1110	Atención al cliente, consumidor y usuario. Es necesario tener el ciclo completo aprobado				
0623	Gestión económica y financiera de la empresa Es necesario tener el ciclo completo aprobado				
0179	Inglés				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

## ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN APLICACIONES WEB - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma</b>	

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: IFCS02		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0487	Entornos de Desarrollo				
0484	Bases de Datos				
0485	Programación				
0483	Sistemas Informáticos				
0373	LENGUAJE DE MARCAS Y SISTEMAS DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN				
0381	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA				
0493	Formación y orientación laboral (FOL)				
CM1 4	Inglés técnico para grado superior. (Resuelve Consejería de Educación)				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<p><b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN ASISTENCIA A LA DIRECCIÓN - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Comercio Internacional</b></p>	

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: COMS04		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Comercio Internacional	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0623	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL				
0623	Gestión económica y financiera de la empresa.				
0179	Inglés				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN ASISTENCIA A LA DIRECCIÓN - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Gestión de Alojamientos Turísticos</b>	

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: HOTS01		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Gestión de Alojamientos Turísticos	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0172	PROTOCOLO Y RELACIONES PÚBLICAS				
0182	Formación y orientación laboral (FOL)				
0179	Inglés				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN ASISTENCIA A LA DIRECCIÓN - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Marketing y Publicidad</b>	

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: COMS01		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Marketing y Publicidad	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0623	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL				
0623	Gestión económica y financiera de la empresa.				
0179	Inglés				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN DESARROLLO DE APLICACIONES MULTIPLATAFORMA - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Animaciones 3d, Juegos y Entornos Interactivos</b>	

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: IMSS01	CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Animaciones 3d, Juegos y Entornos Interactivos	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria		
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte
1094	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL			
1095	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA			
	Inglés técnico para grado superior. (Resuelve Consejería de Educación)			

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN GESTIÓN DE VENTAS Y ESPACIOS COMERCIALES - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Marketing y Publicidad</b>	

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: COMS01		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Marketing y Publicidad	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
1014	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL				
0179	INGLÉS				
0623	Gestión económica y financiera de la empresa				
0930	Políticas de marketing				
0931	Marketing digital				
1010	Investigación comercial				
0179	Inglés				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN IMAGEN PARA EL DIAGNÓSTICO Y MEDICINA NUCLEAR - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Anatomía Patológica y Citodiagnóstico</b>	

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: SANS04		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Anatomía Patológica y Citodiagnóstico	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
1384	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL				
1385	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA				
CM1 4	Inglés técnico para grado superior. (Resuelve Consejería de Educación)				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN INSTALACIONES DE TELECOMUNICACIONES - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma</b>	

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: IFCS02		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0740	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA				
0493	Formación y orientación laboral (FOL)				
CM1 4	Inglés técnico para grado superior. (Resuelve Consejería de Educación)				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN MEDIACIÓN COMUNICATIVA - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Educación Infantil</b>	

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: SCS01		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Educación Infantil		Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria				
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte		
0017	HABILIDADES SOCIALES					
0020	PRIMEROS AUXILIOS					
0021	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL					
0022	EMPRSA E INICIATIVA EMPRENDEDORA					

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE  
MÓDULOS PROFESIONALES EN EL CENTRO EDUCATIVO

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN PRODUCCIÓN DE AUDIOVISUALES Y ESPECTÁCULOS - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Realización de Proyectos Audiovisuales y Espectáculos</b>	

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: IMSS02		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Realización de Proyectos Audiovisuales y Espectáculos	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0912	FORMACIÓN Y OREINTACIÓN LABORAL				
0913	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA				
CM1 4	Inglés técnico para grado superior. (Resuelve Consejería de Educación)				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<p><b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN PRODUCCIÓN DE AUDIOVISUALES Y ESPECTÁCULOS - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Marketing y Publicidad</b></p>	

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: COMS01		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Marketing y Publicidad	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaría			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
1014	Formación y orientación laboral				
1109	Lanzamiento de productos y servicios. En necesario tener el ciclo completo				
0179	Inglés (aportando certificado oficial nivel B2)				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN SONIDO PARA AUDIOVISUALES Y ESPECTÁCULOS - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Administración de Sistemas Informáticos en Red.</b>	

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: IFCS01		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Administración de Sistemas Informáticos en Red.		Grado: SUPERIOR	
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0380	FORMACIÓN Y OREINTACIÓN LABORAL				
0381	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

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

TITULACIÓN DE ORIGEN →	TITULACION QUE MATRICULA
<b>DE: TÉCNICO SUPERIOR EN SONIDO PARA AUDIOVISUALES Y ESPECTÁCULOS - LOE</b> <b>A: Técnico Superior en Realización de Proyectos Audiovisuales y Espectáculos</b>	

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: IMSS02		CICLO FORMATIVO: Técnico Superior en Realización de Proyectos Audiovisuales y Espectáculos	Grado: SUPERIOR		
Clave	Denominación del módulo profesional	A rellenar por Secretaria			
		Director	Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	Consejería de Educación, Juventud y Deporte	
0912	FORMACIÓN Y OREINTACIÓN LABORAL				
0913	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA				
CM1 4	Inglés técnico para grado superior. (Resuelve Consejería de Educación)				

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..

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 .....

Firmado.: (EL INTERESADO)

