

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN, RECONOCIMIENTO Y/O EXENCIÓN DE MÓDULOS

D./Dña. _____, con D.N.I./N.I.E. _____,
con domicilio en calle: _____, CP _____, localidad
_____, teléfono: _____, matriculado/a en el curso: _____ del ciclo formativo
_____, curso académico _____

SOLICITA:

La Convalidación de los módulos:

1. _____
2. _____
3. _____

El reconocimiento de los módulos:

1. _____
2. _____
3. _____

La Exención del módulo:

1. FCT (Formación en Centros de Trabajo).

Para lo que adjunta la siguiente documentación justificativa:

Certificado Académico

En Estella, a _____ de _____ de 202

El/La Solicitante

Fdo

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO