

## 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) / FE (Formación en empresa).

Para lo que adjunta la siguiente documentación justificativa:

Certificado Académico

En Estella, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202

Fdo: El/La Solicitante

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO