

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
(según RD 1085/2020 de 9 de Diciembre)

D/Dña.....con

D.N.I....., Teléfono

y

Domicilio en Calle/Avd/Plz

Código postal Población

Provincia

EXPONE:

1. Que ha cursado los siguientes estudios (Indicar si es LOGSE/LOE):

2. Que está matriculado en el Centro DON BOSCO de LEÓN en el Ciclo Formativo: (Indicar si es LOGSE/LOE)

Grado Medio Grado Superior

Módulos profesionales que SOLICITA (Se debe hacer constar el nombre correcto.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FIRMA DEL SOLICITANTE Y FECHA

(SELLO Y FECHA DE ENTRADA)

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DON BOSCO