

ANEXO V

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

1. DATOS PERSONALES			
NIF / NIE / Pasaporte:		Nombre:	
Apellidos:		Domicilio:	
Localidad:		Provincia:	
Código Postal:		Tfno. Fijo:	
Tfno. Móvil:		Correo electrónico:	

2. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE			
Denominación Centro:		Dirección:	
Código Postal:		Localidad:	
Provincia:		Tfno. Fijo:	
Fax:		Correo electrónico:	

3. CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO					
LOGSE	☐	LOE	☐	LFP	☐

4. ESTUDIOS QUE APORTA (Indicar si es LOGSE / LOE / Estudios universitarios / Otros)

5. MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA (Indicar código en LOE si procede)	
Código (si procede)	Nombre del Módulo Profesional

En PONFERRADA a de de 20	Firma del solicitante:
	Fdo.: