

SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ D'ESTUDIS DE FORMACIÓ PROFESSIONAL

COGNOMS		NOM	
NÚM. EXPEDIENT	NIF	DATA NAIXEMENT	TELÈFON
ADREÇA		CODI POSTAL I LOCALITAT	PROVÍNCIA

EXPOSA:

1. Que ha cursat els estudis de _____

2. Que està matriculat/da en el CIFP Son Llebre en el Cicle formatiu _____

SOL·LICITA:

La convalidació dels següents mòduls: _____

Presenta la següent documentació:

Certificat dels estudis realitzats (original i fotocòpia compulsada), expedit per un centre oficial, on constin els ensenyaments cursats i cadascun dels mòduls professionals, així com la convocatòria en la qual s'han superat i la qualificació obtinguda.

Marratxí, ____ de/d' _____ de 201__

Signat:

SRA. DIRECTORA DEL CIFP SON LLEBRE