**ANEXO VIII**

ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO**

**CORRESPONDE A LA DIRECCIÓN DEL CENTRO.**

D/Dª……………………………………………………………., Documento de identidad Nº………………………Domicilio:…………………………………………………………………… Teléfono………………………………..Población…………………………...CP…………………. Provincia…………………………..

**EXPONE:**

1. Que está matriculado en el centro: IES. FRANCISCO GARCÍA PAVÓN Localidad TOMELLOSO Provincia CIUDAD REAL En el ciclo formativo de grado……………………….. denominado:………………………………………………………………..
2. Que reúne alguno de los requisitos siguientes: (márquese el que proceda)
   * Tener módulos profesionales establecidos en un Título de Formación Profesional de grado medio o superior al amparo de la Ley Orgánica 1/1990, cuya convalidación está definida en el Título que lo ha sustituido al amparo de la Ley Orgánica 2/2006.
   * Tener superados módulos profesionales que el Ministerio de Educación o la Consejería de Educación y Ciencia haya establecido su convalidación a través de normativa específica.
   * Tener acreditadas unidades de competencia que formen parte del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales.
   * Tener superadas enseñanzas de régimen especial que el Ministerio de Educación haya establecido su convalidación a través de normativa específica, en cumplimiento del artículo 48 de Real Decreto 1538/2006.

**SOLICITA:**

Que le sea concedida por la Dirección del Centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que está matriculado/a:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

* Original o fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados o unidades de competencia acreditadas.

………………………...a ……de…………………………de…………….

Firmado:………………………..

**DIRECTOR/A DEL CENTRO**: IES. FRANCISCO GARCÍA PAVÓN