**ANEXO X**

ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO**

**CORRESPONDE A LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES**

D/Dª…………...…………………………………………………………………………………, con documento de identidad Nº……………………………..y domicilio en ………………………………………………………Municipio ……………………………………. CP……………………….. Provincia……………………………..

**EXPONE:**

1. Que está matriculada/o en el Centro: IES. FRANCISCO GARCÍA PAVÓN

Dirección del Centro: AVDA. DON ANTONIO HUERTAS, 34. TOMELLOSO Código Postal: 13700, provincia de CIUDAD REAL, en el ciclo formativo de grado …………………….. denominado………………………………………………………………..

2. Que ha cursado y superado los siguientes estudios:

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

**SOLICITA:**

La convalidación de los siguientes módulos:

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

A tal efecto, presenta la siguiente documentación: (márquese la que proceda)

* Certificación de estar matriculado en los estudios de Formación Profesional cuya convalidación solicita.
* Fotocopia del documento de identificación.
* Fotocopia compulsada de la certificación académica de los estudios realizados.
* Fotocopia compulsada del título.
* Otra documentación (especificar cuál)

……………………………a ………. de………………………..de 20….

Firmado:

**SR./SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL**