

## SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS PROFESIONALES

### DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRE	DNI-NIE	
DOMICILIO:	CÓDIGO POSTAL:	PROVINCIA:	TELÉFONO:

### DATOS DEL CENTRO:

**Centro Integrado de Formación Profesional nº1**

Avda. San Juan de Dios nº1

51001 Ceuta

956511037

cifp@educeuta.es

### DATOS CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO

Nivel	Ciclo
<input type="checkbox"/> Grado medio	
<input type="checkbox"/> Grado superior	

### ESTUDIOS QUE APORTA (Indicar si es LOGSE/LOE/Estudios universitarios/otros):

--

### MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA (Se debe hacer constar el nombre correcto e indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título):

--

En Ceuta, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Fdo.:

Adjuntar la siguiente documentación:

- Certificación académica oficial de ellos estudios aportados, expedida por un centro oficial.
- En caso de estudios universitarios, los programas de las asignaturas sellados por la universidad.