

**GENERALITAT
VALENCIANA****SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ D'ESTUDIS EL REONEIXEMENT DELS
QUALS CORRESPON A LA CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO
CORRESPONDE A LA CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**

MP031585

A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI/NIE (1)
ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DIRECCIÓ A EFECTOS DE NOTIFICACIÓ		TELÈFON / TELÉFONO
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP

B EXPOSA / EXPONE

1. Que està matriculat en el centre
Que está matriculado en el centro

adreça (del centre) _____ municipi _____
dirección (del centro) _____ municipio _____

codi postal / _____ província de _____ en el cicle formatiu de grau _____
código postal _____ provincia de _____ en el ciclo formativo de grado _____

denominat _____
denominado _____

2. Que ha cursat i superat els estudis següents: / *Que ha cursado y superado los siguientes estudios:*

C SOL·LICITA / SOLICITALa convalidació dels següents mòduls professionals: / *La convalidación de los siguientes módulos profesionales:*A este efecte presenta la documentació següent: / *A tal efecto presenta la siguiente documentación:*

- Certificat d'estar matriculat en els estudis de Formació Professional la convalidació dels quals sol·licita.
Certificado de estar matriculado en los estudios de Formación Profesional para los que se solicita la convalidación.
- Fotocòpia del document d'identificació (nacional o estranger). / *Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).*
- Original o fotocòpia compulsada del certificat acadèmic dels estudis realitzats, expedida per un centre oficial, en què conste: les ensenyances cursades i cada una de les assignatures, matèries o, si és el cas, mòduls professionals, amb indicació de la convocatòria en què han sigut superats i la qualificació obtinguda.
Original o fotocopia compulsada de la certificación académica de los estudios realizados, expedida por un centro oficial, en la que consten: las enseñanzas cursadas y cada una de las asignaturas, materias o, en su caso, módulos profesionales, con indicación de la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.
- Original o fotocòpia compulsada dels programes dels estudis universitaris cursats, segellats per la universitat on els va realitzar, de les matèries (teòriques i pràctiques) en les quals fonamenta la seua sol·licitud de convalidació.
Original o fotocopia compulsada de los programas de los estudios universitarios cursados, sellados por la universidad donde los realizó, de las materias (teóricas y prácticas) en las que fundamenta su solicitud de convalidación.
- Fotocòpia compulsada del títol / *Fotocopia compulsada del título (2)*

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADADATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1) DNI /NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert
DNI/NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

(2) O fotocòpia de l'antic Llibre de Qualificacions de Formació Professional.
O fotocopia del antiguo Libro de Calificaciones de Formación Profesional.



**SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ D'ESTUDIS EL REONEIXEMENT DELS
QUALS CORRESPON A LA CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO
CORRESPONDE A LA CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**

MP031585

A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI/NIE (1)
ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DIRECCIÓ A EFECTOS DE NOTIFICACIÓ		TELÈFON / TELÉFONO
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP

B EXPOSA / EXPONE

1. Que està matriculat en el centre
Que está matriculado en el centro

adreça (del centre) _____ municipi _____
dirección (del centro) _____ municipio _____

codi postal / _____ província de _____ en el cicle formatiu de grau _____
código postal _____ provincia de _____ en el ciclo formativo de grado _____

denominat _____
denominado _____

2. Que ha cursat i superat els estudis següents: / *Que ha cursado y superado los siguientes estudios:*

C SOL·LICITA / SOLICITA

La convalidació dels següents mòduls professionals: / *La convalidación de los siguientes módulos profesionales:*

A este efecto presenta la documentació següent: / *A tal efecto presenta la siguiente documentación:*

- Certificat d'estar matriculat en els estudis de Formació Professional la convalidació dels quals sol·licita.
Certificado de estar matriculado en los estudios de Formación Profesional para los que se solicita la convalidación.
- Fotocòpia del document d'identificació (nacional o estranger). / *Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).*
- Original o fotocòpia compulsada del certificat acadèmic dels estudis realitzats, expedida per un centre oficial, en què conste: les ensenyances cursades i cada una de les assignatures, matèries o, si és el cas, mòduls professionals, amb indicació de la convocatòria en què han sigut superats i la qualificació obtinguda.
Original o fotocopia compulsada de la certificación académica de los estudios realizados, expedida por un centro oficial, en la que consten: las enseñanzas cursadas y cada una de las asignaturas, materias o, en su caso, módulos profesionales, con indicación de la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.
- Original o fotocòpia compulsada dels programes dels estudis universitaris cursats, segellats per la universitat on els va realitzar, de les matèries (teòriques i pràctiques) en les quals fonamenta la seua sol·licitud de convalidació.
Original o fotocopia compulsada de los programas de los estudios universitarios cursados, sellados por la universidad donde los realizó, de las materias (teóricas y prácticas) en las que fundamenta su solicitud de convalidación.
- Fotocòpia compulsada del títol / *Fotocopia compulsada del título (2)*

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

(1) DNI /NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert
DNI/NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

(2) O fotocòpia de l'antic Llibre de Qualificacions de Formació Professional.
O fotocopia del antiguo Libro de Calificaciones de Formación Profesional.

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE