

## SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ DE MÒDULS DE FP.

núm. d'expedient

A CUMPLIMENTAR PER L'ADM.

PRIMER LLINATGE		SEGON LLINATGE
NOM	NIF/NIE	TELÈFON
CORREU ELECTRÒNIC		

### EXPOSA:

1. Que ha cursat els estudis de \_\_\_\_\_
2. Que està matriculat/da en el CIFP CAN MARINES en el Cicle Formatiu \_\_\_\_\_

### SOL·LICITA:

La convalidació dels següents mòduls:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

### Documentació justificativa a adjuntar:

	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.
	En el seu cas, certificació oficial (original i copia) d'haver superat un curs bàsic de prevenció de riscos laborals de 30 hores, realitzat d'acord el RD39/1997, de 17 de Gener.

Sta. Eulària des Riu, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

(Signatura de l'interessat o representant legal)

SR./A DIRECTOR/A DEL CIFP CAN MARINES.