



## SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS PROFESIONALES DE FORMACIÓN PROFESIONAL

### DATOS PERSONALES:

NIF/NIE/Pasaporte  Nombre   
 Apellidos   
 Domicilio   
 Código postal  Localidad  Provincia   
 Tlf. Fijo  Tlf. Móvil  Correo electrónico

### DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE:

Denominación  
 Dirección PASEO BEGOÑA, 30  
 Código postal 33201 Localidad GIJÓN Provincia ASTURIAS  
 Tlf. Fijo 985175076 Fax 985175077 Correo electrónico HOSTELER@EDUCASTUR.ORG

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

(Marcar el que corresponda)

LOGSE  
 LOE X

### ESTUDIOS QUE APORTA (Indicar si es LOGSE/ LOE/Estudios Universitarios/Otros):

### MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA: (Se debe hacer constar el nombre correcto. En caso de módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título)

Autorizo la transmisión de mis datos personales al Ministerio de Educación y Formación Profesional, a los efectos de trámite de las convalidaciones que le corresponda resolver en virtud de lo establecido en la Orden ECD/1055/2017 de 26 de octubre (BOE 02/11/2017) (Marcar la casilla con X)

FECHA

A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO:

FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE

D./Dña. M<sup>a</sup>. José Fernández Campos como director/a del Centro, certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos.

El director/a

En Gijón, a de de 20

(SELLO del IES/CIFP)

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL: CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL HOSTELERÍA Y TURISMO  
 (Nombre del centro docente)

ER-0257/2015



Alcance en: gestión y matriculación de alumnos, gestión de la FCT, gestión de la inserción laboral, gestión administrativa.

### ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial (original o fotocopia compulsada).
- En caso de estudios universitarios, además los programas de las asignaturas sellados por la universidad (original o fotocopia comp.)