



**ANEXO X**

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO  
CORRESPONDE A LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y CULTURA.**

D/D<sup>a</sup>.....  
con documento de identidad N<sup>o</sup>.....y domicilio  
en:.....Municipio:.....  
CP.....Provincia:.....

**EXPONE:**

1. Que está matriculado en el Centro: .....  
Dirección del centro:.....  
Código Postal:....., provincia de ....., 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 cual)

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

Firmado:

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