



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

**Comunidad de Madrid**

ANEXO V

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

D. ...., DNI-NIE: .....

Domicilio: ..... Teléfono: .....

Municipio: ..... Código postal: ..... Provincia: .....

**EXPONE:**

1. Que está cursando en el Centro: .....

Municipio: ..... Provincia: .....

el Ciclo Formativo de grado: ..... denominado: .....

2. Que tiene superados los estudios: .....

**SOLICITA:**

Que de acuerdo con lo previsto en el artículo segundo de la Orden de 20 de diciembre de 2001 del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, le sean convalidados los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que está matriculado:

.....  
.....  
.....  
.....

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).
- Certificación de los estudios realizados (original o fotocopia compulsada), expedida por un Centro Oficial, en la que consten las enseñanzas cursadas y cada uno de los módulos profesionales, la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.
- Fotocopia compulsada del título o del Libro de Calificaciones de Formación Profesional.

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

Firmado.: .....

**SR. DIRECTOR DEL I. E. S.** .....