



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "RÍO NORA"



SOLICITUD CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Dirección: _____

Código postal: _____

Localidad: _____

Teléfono/s: _____

EXPONE

1. Que ha cursado los siguientes estudios:

2. Que está matriculado/a en el centro:

Localidad: _____

Provincia: _____

En el ciclo formativo: _____

Grado medio

Grado superior

SOLICITA

Debe especificarse el nombre completo de cada módulo para el que se solicita la convalidación **incluyendo el código numérico.**

Documentación que acompaña:

Fotocopia del DNI

Certificación de los estudios realizados (original o fotocopia compulsada), expedida por un Centro Oficial, en la que constan las enseñanzas cursadas y cada uno de los módulos profesionales, convocatoria en la que han sido superados y calificación obtenida.

Otra (Especificar)

Fecha y firma

En Pola de Siero a ____ de _____ de 20__

(Firma)

A/A Sr. Director del IES Río Nora