

ANEXO VIII

ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO  
CORRESPONDE A LA DIRECCIÓN DEL CENTRO.

D/D<sup>a</sup>....., DNI / NIE .....  
Domicilio:.....  
Teléfono.....Población.....CP.....Provincia.....

EXPONE:

1. Que está matriculado en el centro: **IES AZARQUIEL** Localidad **TOLEDO** Provincia **TOLEDO** en el ciclo formativo de **Grado** MEDIO SUPERIOR Curso 1º 2ª Turno Mañana Tarde denominado

2. Que reúne alguno de los requisitos siguientes: (márquese el que proceda)

- Tener módulos profesionales establecidos en un Título de Formación Profesional de grado medio o superior al amparo de la Ley Orgánica 1/1990, cuya convalidación está definida en el Título que lo ha sustituido al amparo de la Ley Orgánica 2/2006.
- Tener superados módulos profesionales que el Ministerio de Educación o la Consejería de Educación y Ciencia haya establecido su convalidación a través de normativa específica.
- Tener acreditadas unidades de competencia que formen parte del Catalogo Nacional de Cualificaciones Profesionales.
- Tener superadas enseñanzas de régimen especial que el Ministerio de Educación haya establecido su convalidación a través de normativa específica, en cumplimiento del artículo 48 del Real Decreto 1538/2006.

SOLICITA:

Que le sea concedida por la Dirección del Centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que está matriculado/a:

CICLO(s) o ESTUDIOS CURSADOS: Indicar si el ciclo es LOGSE o LOE			
-			
-			
MÓDULOS APROBADOS		MÓDULOS A CONVALIDAR	
Código (LOE)	Módulo	Código (LOE)	Módulo

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Original o fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados o unidades de competencia acreditadas.

.....a .....de.....de.....

Firmado:.....

**DIRECTOR/A DEL IES AZARQUIEL**

**INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

Responsable: Dirección General de Programas, Atención a la Diversidad y Formación Profesional.

Finalidad: Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.

Legitimación: Cumplimiento de una obligación legal; Ejercicio de poderes públicos (Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha).

Destinatarios: Existe cesión de datos al Ministerio de Educación y Formación Profesional.

Derechos: Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.

Información adicional: Puede solicitarla en la dirección de correo: [protecciondatos@jccm.es](mailto:protecciondatos@jccm.es)