

A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓN			TELÈFON / TELÉFONO
POBLACIÓ / POBLACIÓN		PROVINCIA / PROVINCIA	CP

B EXPOSA / EXPONE

1. Que està cursant en el centre
Que está cursando en el centro _____
 localitat _____ el Cicle Formatiu de Grau
localidad _____ *el Ciclo Formativo de Grado*
 denominat _____
denominado _____

2. Que reuneix el requisit següent: / *Que reúne el requisito siguiente:*

- Tindre superats mòduls professionals de títols de Formació Professional del catàleg de la LOGSE, la convalidació dels quals està definida en les normes que regulen els títols de Formació Professional del catàleg de la LOE.
Tener superados módulos profesionales de títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOGSE, cuya convalidación está definida en las normas que regulan los títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOE.
- Tindre superats mòduls professionals comuns a diversos títols Formació Professional del catàleg de la LOE.
Tener superados módulos profesionales comunes a diversos títulos Formación Profesional del catálogo de la LOE.
- Tindre acreditades unitats de competència que formen part del Catàleg Nacional de Qualificacions Professionals.
Tener acreditadas unidades de competencia que forman parte del Catálogo Nacional de Calificaciones Profesionales.
- Tindre superats altres estudis reglats (indique's quins): _____
Tener superados otros estudios reglados (indíquese cuáles):

C SOL-LICITA / SOLICITA

Que li siga reconeguda per la direcció d'eixe centre la convalidació dels mòduls professionals següents del cicle formatiu en què està matriculat:
Que le sea reconocida por la dirección de ese centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que esta matriculado:

A este efecto presenta la documentación següent: / *A tal efecto presenta la siguiente documentación:*

- Fotocòpia del document d'identificació (nacional o estranger). / *Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).*
- Certificació acadèmica oficial (original o fotocòpia compulsada) en la que consten els mòduls professionals cursats, la convocatòria en què han sigut superats i la qualificació obtinguda.
Certificación académica oficial (original o fotocopia compulsada) en la que consten los módulos profesionales cursados, la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.
- Fotocòpia compulsada del títol / *Fotocopia compulsada del título (3)*

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

- (1) NIA: Número d'identificació de l'alumne/a / *Número de identificación del alumno/a*
 (2) DNI / NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert
DNI/NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido
 (3) O fotocòpia de l'antic Llibre de Qualificacions de Formació Professional.
O fotocopia del antiguo Libro de Calificaciones de Formación Profesional.

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**DIRECTOR / A DEL
DIRECTOR / A DEL** _____

21/06/10

A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓ			TELÈFON / TELÉFONO
POBLACIÓ / POBLACIÓN		PROVINCIA / PROVINCIA	CP

B EXPOSA / EXPONE

1. Que està cursant en el centre
Que está cursando en el centro _____
 localitat _____ el Cicle Formatiu de Grau
localidad _____ *el Ciclo Formativo de Grado*
 denominat _____
denominado _____

2. Que reuneix el requisit següent: / *Que reúne el requisito siguiente:*

- Tindre superats mòduls professionals de títols de Formació Professional del catàleg de la LOGSE, la convalidació dels quals està definida en les normes que regulen els títols de Formació Professional del catàleg de la LOE.
Tener superados módulos profesionales de títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOGSE, cuya convalidación está definida en las normas que regulan los títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOE.
- Tindre superats mòduls professionals comuns a diversos títols Formació Professional del catàleg de la LOE.
Tener superados módulos profesionales comunes a diversos títulos Formación Profesional del catálogo de la LOE.
- Tindre acreditades unitats de competència que formen part del Catàleg Nacional de Qualificacions Professionals.
Tener acreditadas unidades de competencia que forman parte del Catálogo Nacional de Calificaciones Profesionales.
- Tindre superats altres estudis reglats (indique's quins): _____
Tener superados otros estudios reglados (indíquese cuáles): _____

C SOL·LICITA / SOLICITA

Que li siga reconeguda per la direcció d'eixe centre la convalidació dels mòduls professionals següents del cicle formatiu en què està matriculat:
Que le sea reconocida por la dirección de ese centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que esta matriculado:

A este efecto presenta la documentació següent: / *A tal efecto presenta la siguiente documentación:*

- Fotocòpia del document d'identificació (nacional o estranger). / *Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).*
- Certificació acadèmica oficial (original o fotocòpia compulsada) en la que consten els mòduls professionals cursats, la convocatòria en què han sigut superats i la qualificació obtinguda.
Certificación académica oficial (original o fotocopia compulsada) en la que consten los módulos profesionales cursados, la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.
- Fotocòpia compulsada del títol / *Fotocopia compulsada del título (3)*

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

- (1) NIA: Número d'identificació de l'alumne/a / *Número de identificación del alumno/a*
 (2) DNI / NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert
DNI/NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido
 (3) O fotocòpia de l'antic Llibre de Qualificacions de Formació Professional.
O fotocopia del antiguo Libro de Calificaciones de Formación Profesional.

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**DIRECTOR / A DEL
DIRECTOR / A DEL** _____

21/06/10