

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE F.P.

APELLIDOS:		NOMBRE:	
NIF/NIE:	Tfno. fijo:	Tfno móvil:	
Domicilio:			
Población:	Provincia:	CP:	
E-mail:			

EXPONE:

- Que ha cursado los siguientes estudios (indicar si es LOGSE LOE Estudios universitarios Otros):
.....
- Que durante el presente curso escolar está matriculado en el IES Galileo de Valladolid en el 1º curso 2º curso del **CFGS ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**
- Que solicita la convalidación de los módulos que se indican:

1º CURSO	<input type="checkbox"/> 0647 Gestión de la documentación jurídica y empresarial <input type="checkbox"/> 0648 Recursos humanos y responsabilidad social corporativa <input type="checkbox"/> 0649 Ofimática y proceso de la información <input type="checkbox"/> 0650 Proceso integral de la actividad comercial <input type="checkbox"/> 0651 Comunicación y atención al cliente <input type="checkbox"/> 0179 Inglés <input type="checkbox"/> 0658 Formación y orientación laboral
2º CURSO	<input type="checkbox"/> 0652 Gestión de recursos humanos <input type="checkbox"/> 0653 Gestión financiera <input type="checkbox"/> 0654 Contabilidad y fiscalidad <input type="checkbox"/> 0655 Gestión logística y comercial <input type="checkbox"/> 0656 Simulación empresarial <input type="checkbox"/> 0657 Proyecto de administración y finanzas <input type="checkbox"/> 0660 Formación en centros de trabajo

- Que a tal efecto presenta la siguiente documentación:

..... Fotocopia del Documento de Identificación (nacional o extranjero)

..... Fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados, o en su caso, certificación académica oficial de los estudios cursados, del certificado de profesionalidad o de la acreditación parcial a que se refiere el artículo 44 del Real Decreto 1538/2006.

En Valladolid, a de de
(Firma alumno/padres/tutores)

SR/A. DIRECTOR/A DEL IES GALILEO (VALLADOLID)