

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 **CFGM GESTIÓN ADMINISTRATIVA**
- Que solicita la convalidación de los módulos que se indican:

1º CURSO	<input type="checkbox"/> 0437 Comunicación empresarial y atención al cliente <input type="checkbox"/> 0438 Operaciones administrativas de compra-venta <input type="checkbox"/> 0440 Tratamiento informático de la información <input type="checkbox"/> 0441 Técnica contable <input type="checkbox"/> 0156 Inglés <input type="checkbox"/> 0449 Formación y orientación laboral
2º CURSO	<input type="checkbox"/> 0439 Empresa y administración <input type="checkbox"/> 0442 Operaciones administrativas de recursos humanos <input type="checkbox"/> 0443 Tratamiento de la documentación contable <input type="checkbox"/> 0446 Empresa en el aula <input type="checkbox"/> 0448 Operaciones auxiliares de gestión de tesorería <input type="checkbox"/> 0451 Formación en centros de trabajo <input type="checkbox"/> CL20 Inglés para gestión administrativa

- 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)