**SOL·LICITUD DE CONVALIDACIONS CURS 2017-2018**

**Dades de l’alumne/a**

Primer cognom (*majúscules*) Segon cognom (*majúscules*) Nom *(majúscules)*

DNI/NIE/Passaport Telèfons contacte

**Exposo**

**Que estic matriculat/da al curs 2017-2018 a:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Curs |  | Modalitat / Especialitat |
|  | Cicle formatiu de grau mitjà |  |  |  |
|  | Cicle formatiu de grau superior |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aporto la formació següent:** | | Modalitat / Especialitat | Estudis finalitzats SI/NO |
|  | Cicle formatiu de grau mitjà |  |  |
|  | Cicle formatiu de grau superior |  |  |
|  | Estudis universitaris |  |  |
|  | Riscos Laborals Nivell Bàsic |  |  |
|  | Altres |  |  |

**Segons acredito mitjançant la documentació que s’adjunta \*\*\***

**Demano**

**Que m’atorgueu les següents convalidacions, segons la normativa vigent (\*\*):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Núm. Crèdit/Mòdul/UF** | Nom del /crèdit/ mòdul / UF (segons full matrícula) | | |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (\*\*) | si |  | no |  |  | vull que el centre trameti d’ofici les possibles convalidacions a les que pugui tenir dret i no hagi demanat expressament |

Signatura de l’alumne Segell amb data lliurament a secretaria

**DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR :**

**\*\*\*** Original i fotocopia ***CERTIFICAT DE NOTES DEL CICLE O ESTUDIS QUE HEU CURSAT*** *, amb* ***HORES***

**PODEU CONSULTAR LES TAULES DE CONVALIDACIONS A LA WEB DEL CENTRE**