



**SOL·LICITUD DE CONVALIDACIONS CURS 2016-2017**

**Dades de l'alumne/a**

Primer cognom <small>(majúscules)</small>	Segon cognom <small>(majúscules)</small>	Nom <small>(majúscules)</small>
DNI/NIE/Passaport		Telèfons contacte

**Exposo**

**Que estic matriculat/da al curs 2016-2017 a:**

	Curs	Modalitat / Especialitat
<input type="checkbox"/> Cicle formatiu de grau mitjà	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Cicle formatiu de grau superior	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Aporto la formació següent:**

	Modalitat / Especialitat	Estudis finalitzats SI/NO
<input type="checkbox"/> Cicle formatiu de grau mitjà	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Cicle formatiu de grau superior	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Estudis universitaris	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Riscos Laborals Nivell Bàsic	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Altres	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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 amb HORES (tots) i original i fotocopia RESGUARD TÍTOL o TÍTOL (només obligatori per als que al·leguin estudis finalitzats)

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