



**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Educación y Empleo



**UNION EUROPEA**  
Fondo Social Europeo  
"Una manera de hacer Europa"

**ANEXO VI**

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

**DATOS PERSONALES:**

NIF/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE:**

Denominación: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_  
CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO: \_\_\_\_\_

Marcar el que corresponda:  LOGSE  LOE

ESTUDIOS QUE APORTA (Indicar si es LOGSE/LOE/Estudios Universitarios/otros):

MODULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA: (Se debe hacer constar el nombre correcto. En caso de módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_  
Firma del solicitante

Fdo.: \_\_\_\_\_

**CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO:**

D./Dña. _____ como director/a del centro, certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos. En _____, a _____ de _____ de _____ El/La Director/a (sello del IES) Fdo.: _____
---

**ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:**

- Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial (original o fotocopia compulsada).
- En caso de estudios universitarios, los programas de las asignaturas sellados por la universidad (original o fotocopia compulsada).

**SR./SRA. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN AUTORIZADO.**