

**ANEXO Vb**  
**PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DIRECTA DE LOS TÍTULOS DE TÉCNICO Y TÉCNICO SUPERIOR EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA**  
**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS PROFESIONALES PROPIOS DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y EMPLEO.**  
**CURSO 2016/2017**

**DATOS PERSONALES:**

NIF/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Apellidos \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_  
 Código postal \_\_\_\_\_ localidad \_\_\_\_\_  
 Provincia \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

**DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA:**

Denominación: \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_  
 Código postal \_\_\_\_\_ localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ciclo formativo en el que se encuentra matriculado \_\_\_\_\_

**Estudios que aporta**(indicar si es LOGSE/LOE/ESTUDIOS UNIVERSITARIOS/OTROS):

**Módulos 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).

Código	Denominación del módulo profesional

**CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO:**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ como Director/a del centro \_\_\_\_\_ certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos.  
 En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 El/la directora/a  
 (Sello del IES).  
 Fdo \_\_\_\_\_

A estos efectos, presenta la siguiente documentación: (márquese lo que proceda)

- Certificación de estar matriculado en los estudios de Formación profesional cuya convalidación solicita.
- Certificación académica (original o fotocopia compulsada), de los estudios realizados expedida por un Centro Oficial, en la que consten: las enseñanzas cursadas y cada una de las asignaturas, materias o en su caso, módulos profesionales, con indicación de la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.
- Original o fotocopia compulsada de los Programas de los Estudios universitarios cursados, debidamente sellados por la Universidad donde los realizó, de las materias o asignaturas cursadas (teóricas y prácticas) y los programas oficiales, en las que fundamente su solicitud de convalidación.
- Fotocopia compulsada del título alegado.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO \_\_\_\_\_