



SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES:

NIF/NIE/Pasaporte:..... Nombre:.....
 Apellidos.....
 Domicilio.....
 Código Postal..... Localidad..... Provincia.....
 Tln. Fijo..... Tlf. Móvil..... Correo electrónico.....

DATOS DEL CENTRO

Denominación: INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL DE MIRANDA (I. T. M.) **Dirección:** Ctra. de Orón, 28. **Código Postal:** 09200 **Localidad:** Miranda de Ebro **Provincia:** Burgos
Tlfn.Fijo: 947310941. **Fax:** 947310942. **Correo electrónico:** itm@itimiranda.com

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO

(Marcar el que corresponda)

..... LOGSE
 LOE

ESTUDIOS QUE APORTA: (Indicar si es LOGSE /LOE/ Otros):

.....

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA: (Se debe hacer constar el nombre correcto)

.....

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 la que se refiere el artículo 44 del Real Decreto 1538/2006.

En Miranda de Ebro, a..... de..... de.....

Firmado:

SRA. DIRECTORA DEL INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL DE MIRANDA (I. T. M.)

Fundación Instituto Técnico Industrial

Ctra. de Orón, 28 Teléfono: 947 31 09 41 e-mail: itm@itimiranda.com
 09200 Miranda de Ebro Fax: 947 31 09 42 www.itimiranda.com
 BURGOS

calidad certificada



ISO 9001 Formación para el empleo