



**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO  
CORRESPONDE A LA DIRECCIÓN DEL CENTRO.**

D/D<sup>a</sup> ....., Documento de identidad  
 Nº .....Domicilio.....  
 Teléfono ..... Población..... CP .....  
 Provincia.....

**EXPONE:**

1. Que está matriculado en el Centro: IES JOSÉ CONDE GARCÍA  
 Localidad: ALMANSA Provincia: ALBACETE  
 En el ciclo formativo de Grado Medio denominado .....

2. Que reúne alguno de los requisitos siguientes: (márquese el que proceda)

- Tener módulos profesionales establecidos en un Título de Formación Profesional de grado medio o superior al amparo de la Ley Orgánica 1/1990, cuya convalidación está definida en el Título que lo ha sustituido al amparo de la Ley Orgánica 2/2006.
- Tener superados módulos profesionales que el Ministerio de Educación o la Consejería de Educación y Ciencia haya establecido su convalidación a través de normativa específica.
- Tener acreditadas unidades de competencia que formen parte del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales.
- Tener superadas enseñanzas de régimen especial que el Ministerio de Educación haya establecido su convalidación a través de normativa específica, en cumplimiento del artículo 48 del Real Decreto 1538/2006.

**SOLICITA:**

Que le sea concedida por la Dirección del Centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que está matriculado/a:

.....  
 .....  
 .....

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Original o fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados o unidades de competencia acreditadas.

.....a ..... de..... de.....

Firmado: .....

**DIRECTOR DEL IES JOSÉ CONDE GARCÍA DE ALMANSA**