

ANEXO V

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES

NIF/NIE..... Nombre

Apellidos.....

Domicilio..... C.Postal

Localidad.....Provincia.....

Tlfo.....Correo electrónico

DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

Instituto de Enseñanza Secundaria Príncipe Felipe de Madrid, calle Finisterre nº 60, 28029,
Tfo: 913146312, correo electrónico: ies.principefelipe.madrid@educa.madrid.org

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO	
ESTUDIOS QUE APORTA <i>(Indicar si es LOGSE/LOE/Estudios universitarios/otros)</i>	
MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA: <i>Se debe hacer constar el nombre correcto. En caso de módulos LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título)</i>	
Módulo	Código

Madrid, de de 202

Fdo: