

SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ D'ESTUDIS DE FORMACIÓ PROFESSIONAL

CONVALIDACIÓ DE MÒDULS QUE ACREDITEN UNITATS

DE COMPETÈNCIA PROFESSIONAL

Cognoms i nom:

NIF:

Data de naixement:

Telèfon:

Adreça:

Població i codi postal:

EXPOSA:

- Que està matriculat/da al CEPA Calvià en el CF _____
- Que està en possessió de la/les següent/s qualificacions professionals:

SOL·LICITA:

Que d'acord al Real Decret 1593/2011, de 4 de novembre, es realitzi la convalidació dels següents mòduls professionals:

Presenta la següent documentació:

- Fotocòpia del document d'identitat.
- Fotocòpia compulsada del Títol o Llibre de Qualificacions professionals.

Magaluf, _____ de/d' _____ de 20 _____

Signat