Generalitat de Catalunya Departament d'Educació Institut Provençana	**SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ DE MÒDULS /UNITATS FORMATIVES**	

Dades de la persona interessada

NIF Nom i cognoms

Adreça Adreça electrònica

Codi postal Població Telèfon Mòbil

Exposo

1. Que ha cursat i superat (totalment/parcialment) el cicle formatiu de formació professional específica :.....

2. Que està matriculat/da a l'Institut Provençana en el cicle formatiu de grau ☐ mitjà / ☐ superior:.....

Sol·licito

Que li siguin convalidats els mòduls/unitats formatives:

Núm. Mòdul/unitat formativa	Nom
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Presento la documentació

Títol i certificat oficial de notes dels estudis realitzats, expedit per un centre autoritzat, al qual ha de constar l'ensenyament cursat amb la totalitat dels mòduls i unitats formatives, durada i qualificació obtinguda.

Signatura

Localitat i data

L'Hospitalet de Llobregat, ... de ..... de 20.....