¡Atención!. Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente. Para rellenar un campo sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez cumplimentado puede imprimirlo para su entrega en una oficina de Registro.

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE
**Comunidad de Madrid**

Sello o Etiqueta de Registro

ANEXO V

(Solicitud de convalidación de estudios y traslado de calificaciones)

## PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO Y TÉCNICO SUPERIOR

***Convocatoria correspondiente al curso académico 2016-2017***

D./D.ª....., Documento de identidad nº: .....

Domicilio: ..... Teléfono: .....

Municipio: ..... Código postal: ..... Provincia: ..... ,

Matriculado/a en su centro en las pruebas para la obtención del título:

.....

*Indíquese la denominación del título de **TÉCNICO** o **TÉCNICO SUPERIOR** en el que está matriculado*

**EXPONE:**

Que tiene superados estudios regulados por el sistema educativo o acreditadas unidades de competencia del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales y, en consecuencia,

**SOLICITA:**

Que le sean convalidados o trasladadas las calificaciones de los módulos profesionales siguientes del título en el que está matriculado:

| **Código del ciclo:** | **TÍTULO:** Técnico / Técnico Superior(1) en | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| *Clave/ Código(2)* | *Denominación del módulo profesional* | A rellenar por Secretaria | | | |
| | | Director | | Ministerio de Educación, Cultura y Deporte | Comunidad de Madrid |
| | | Conv. | Trasl. | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

A tal efecto presenta la siguiente documentación: *(Márquese la que proceda)*

- ☐ Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).
- ☐ Original y copia para su cotejo de la certificación académica de los estudios realizados, expedida por un centro oficial, en la que consten: las enseñanzas cursadas y cada una de las asignaturas, materias o, en su caso, módulos profesionales, con indicación de la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.
- ☐ Original y copia para su cotejo de los programas de los estudios universitarios cursados, sellados por la Universidad donde los realizó, de las materias (teóricas y prácticas) en las que fundamenta la solicitud de convalidación.
- ☐ Certificado de profesionalidad o acreditación parcial de unidades de competencia emitidos por la Administración laboral.

....., a..... de ..... de 2017

Firmado.: .....

**SR./SRA DIRECTOR/A DEL CENTRO PÚBLICO** .....

"Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero ALUMNOS SICE, cuya finalidad es Registro y gestión de los datos personales, familiares y académicos de los alumnos y ex alumnos de los centros docentes no universitarios de la Comunidad de Madrid, gestión y seguimiento del expediente académico de los alumnos y podrán ser cedidos a interesados legítimos, además de otras cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable de fichero es la Dirección General de Infraestructuras y Servicios, Consejería de Educación, Juventud y Deporte de la Comunidad de Madrid y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es C/Santa Hortensia, 30, 28002 Madrid, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal".

(1) Tachar el nivel que no corresponda
(2) Código determinado en el real decreto por el que se establece el título LOE.

Limpiar Campos  Imprimir

210FA2