

ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS

D / D ^a		DNI (NIE) nº	
Domicilio		Población	
Provincia		Código Postal	
Correo electrónico		Teléfono (s)	

EXPONE

Que en el presente curso académico se encuentra matriculado en el centro **ESCUELA DE ARTE FRANCISCO ALCÁNTARA CERÁMICA**

en el curso		del ciclo formativo de artes plásticas y diseño de grado	
denominado			
Que ha superado los módulos que abajo se indican del (los) ciclo(s) formativo(s) de artes plásticas y diseño de grado			
denominado			

SOLICITA

Que le sean aplicadas las convalidaciones de los módulos del ciclo formativo se encuentra matriculado

Relación de módulos y curso del ciclo en que está matriculado en el presente curso académico , para los que se solicita convalidación	Módulos y cursos ya superados y ciclo formativo correspondiente

Madrid,

Firma del solicitante

Sr. Director del centro público Escuela de Arte Francisco Alcántara Cerámica