

## ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO

### SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS

|                    |  |               |  |
|--------------------|--|---------------|--|
| D / D <sup>a</sup> |  | 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 <b>que está matriculado en el presente curso académico</b> , para los que se solicita convalidación | Módulos y cursos <b>ya superados</b> y ciclo formativo correspondiente |
|                                                                                                                                              |                                                                        |
|                                                                                                                                              |                                                                        |
|                                                                                                                                              |                                                                        |
|                                                                                                                                              |                                                                        |
|                                                                                                                                              |                                                                        |
|                                                                                                                                              |                                                                        |
|                                                                                                                                              |                                                                        |
|                                                                                                                                              |                                                                        |
|                                                                                                                                              |                                                                        |

Madrid,

Firma del solicitante

Sra. Directora del centro público Escuela de Arte Francisco Alcántara Cerámica