



**Gobierno de Canarias**

Consejería de Educación,  
Universidades, Cultura y Deportes

**SOLICITUD DE  
CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS  
DE FORMACIÓN PROFESIONAL.  
CURSO 2022/23**



APELLIDOS:										
NOMBRE:										
NIF:										
<b>CICLO FORMATIVO DE</b>										
1º <input type="checkbox"/>			2º <input type="checkbox"/>				3º <input type="checkbox"/>			

**EXPONE**

Que ha realizado los siguientes estudios, adjuntando certificación de los mismos:

Módulo	Ciclo formativo	Cód.
Otros estudios (en caso de que la formación aportada no sean ciclos formativos)		

**Y SOLICITA la CONVALIDACIÓN** de los siguientes módulos:

Módulo	Cód.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

El interesado

Firma

**SR/A DIRECTOR/A DEL IES POLITÉCNICO LAS PALMAS**