



PROCEDIMENTO/PROCEDIMIENTO SOLICITUDE DE VALIDACIÓN DE MÓDULOS PROFESIONAIS/ SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS PROFESIONALES	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO/ CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO ED317A/ED317A	DOCUMENTO/DOCUMENTO SOLICITUDE / SOLICITUD
---	---	---

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE/DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

PRIMEIRO APELLIDO/PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO/SEGUNDO APELLIDO	NOME/NOMBRE	DNI/DN	DATA DE NACEMENTO/FECHA DE NACIMIENTO
ENDEREZO (RUA, NÚMERO E ANDAR)/DIRECCIÓN (CALLE, NÚMERO Y PISO)				PROVINCIA/PROVINCIA
CONCELLO/AI/AYUNTAMIENTO	CODIGO POSTAL/CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO FIXO/TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓBIL/TELÉFONO MÓVIL	

EXPÓN:/EXPONE:

1.- Que cursou os seguintes estudos:/1.- Que cursó los siguientes estudios:

--

2.- Que está matriculado/a no centro:/2.- Que está matriculado/a en el centro

--

Código/Código	Provincia/Provincia	Concello/Ayuntamiento
---------------	---------------------	-----------------------

No ciclo formativo de grao:/En el ciclo formativo de grado:

--

SOLICITA:/SOLICITA:

Que se lle validen os módulos profesionais:/Que se le convaliden los módulos profesionales:

Código/Código	Nome do módulo:/Nombre del módulo:	Para cubrir pola dirección do centro: resolve a solicitude/ A rellenar por la dirección del centro: resuelve la solicitud		
		Dirección do centro/ Dirección del centro	Consellería de Educación/ Consellería de Educación	Ministerio de Educación/ Ministerio de Educación
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTACIÓN:/DOCUMENTACIÓN:

Fotocopia compulsada do documento de identificación: DNI (no caso de non autorizar a consulta telemática dos datos de identidade) NIE, pasaporte ou documento de identidade da Unión Europea./Fotocopia compulsada del documento de identificación: DNI (en el caso de no autorizar la consulta telemática de los datos de identidad) NIE, pasaporte o documento de identidad de la Unión Europea.

Certificación académica oficial dos estudos cursados ou, de ser o caso, do certificado de profesionalidade elaborado a partir do Catálogo nacional de cualificacións profesionais./Certificación académica oficial de los estudios cursados o, en su caso, del certificado de profesionalidad elaborado a partir del Catálogo nacional de cualificaciones profesionales.

Acreditación parcial de unidades de competencia do Catálogo Nacional de Cualificacións Profesionais./Acreditación parcial de unidades de competencia del Catálogo nacional de cualificaciones profesionales.

Certificación de matrícula dos estudos de formación profesional que está cursando (no caso de validacións para resolver polo Ministerio de Educación ou pola Consellería de Educación e Ordenación Universitaria)/Certificación de matrícula de los estudios de formación profesional que está cursando (en el caso de convalidaciones a resolver por el Ministerio de Educación o por la Consellería de Educación y Ordenación Universitaria).

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, informoo/a de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro, para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido a esta consellería como responsable do ficheiro (o enderezo figura ao pé desta solicitude).
 En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informo de que los datos personales recogidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero, para su tratamiento, con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, mediante un escrito dirigido a esta consellería como responsable del fichero (la dirección figura al pie de esta solicitud).

Autorizo a consellería, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, do 7 de xullo de 2009, que o desenvolve, para a consulta dos meus datos de identidade no Sistema de Verificación de Datos de Identidade SI NON/
 Autorizo a la consellería, de conformidad con el artículo 2 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, y la Orden de la Consellería de Presidencia, Administraciones Públicas y Justicia, de 7 de julio de 2009 que lo desarrolla, para la consulta de mis datos de identidad en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad SI NO

LEXISLACIÓN APLICABLE/LEGISLACIÓN APLICABLE

- Decreto 114/2010, do 1 de xullo, polo que se establece a ordenación xeral da formación profesional do sistema educativo de Galicia.

- Orde do 12 de xullo de 2011 pola que se regulan o desenvolvemento, a avaliación e a acreditación académica do alumnado, das ensinanzas de formación profesional inicial./-Decreto 114/2010, de 1 de julio, por el que se establece la ordenación general de la formación profesional del sistema educativo de Galicia.

- Orden de 12 de julio de 2011 por la que se regulan el desarrollo, la evaluación y la acreditación académica del alumnado, de las enseñanzas de formación profesional inicial.

FAGO ME RESPONSABLE DA VERACIDADE DOS DATOS RECOLLIDOS NESTA SOLICITUDE
 ME HAGO RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS RECOGIDOS EN ESTA SOLICITUD

SINATURA DO SOLICITANTE/FIRMA DEL SOLICITANTE

_____ de _____ de _____

(Para cubrir pola Administración)/
 (A rellenar por la Administración)

RECIBIDO/RECIBIDO	NÚMERO DE EXPEDIENTE/ NÚMERO DE EXPEDIENTE _____ DATA DE ENTRADA/ FECHA DE ENTRADA ____/____/____ DATA DE EFECTOS/ FECHA DE EFECTOS ____/____/____ DATA DE SAÍDA/ FECHA DE SALIDA ____/____/____
REVISADO (CONFORME)/REVISADO (CONFORME)	

Director/ora do centro/Director/ora del centro