

**Sol·licitud de convalidació d'estudis de formació  
professional específica**

**Cognoms i nom:**

**DNI:**

**Telèfon de contacte:**

**Domicili:**

**Població:**

**Codi Postal:**

**Curs matriculat:**

**Exposa:** Que ha cursat els crèdits/ Unitats Formatives:

Al centre:

**Sol·licita:**

Que li sigui convalidats els següents crèdits:

**Per la qual cosa presenta la documentació següent:**

Barcelona, de

de 201

Signatura