Centro Concertado Diocesano
María Madre – Politecnos
C/ Eloy García de Quevedo s/n
09006 (BURGOS)
www.mariamadre.es

Anexo V

SOLICITUD DE CONVALIDACION DE MÓDULOS DE FORMACION PROFESIONAL

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO CONCERTADO **"MARIA MADRE - POLITECNOS" -** BURGOS

DATOS PERSONALES

D/Dª (nombre y apellidos) .....

DNI/NIE nº ..... Teléfono: .....

Domicilio: ..... C.P.: .....

Localidad: ..... Provincia: .....

Correo electrónico .....

DATOS DEL CENTRO

Denominación: **Centro Concertado Diocesano "MARIA MADRE-POLITECNOS"**
C/ Eloy García de Quevedo s/n - C.P. 09006
Localidad: BURGOS Provincia: BURGOS Tfno. 947221952
Correo electrónico: secretaria@mariamadre.es 09001581@educa.jcyl.es

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO

……

ESTUDIOS QUE APORTA (Indicar si es LOGSE/LOE/Estudios universitarios/otros)

……

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA: (Se debe hacer constar el nombre correcto. En caso de módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título)

**……
**……
**……
**……
**……

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- ☐ Fotocopia del Documento de Identificación (nacional o extranjero)
- ☐ Certificado Académico Oficial de los estudios aportados
- ☐ En su caso "Diploma del curso de prevención de riesgos laborales", conforme a la legislación vigente.

Burgos, a.....de.....de **2025**

Fdo.: .....

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO CONCERTADO **"MARIA MADRE - POLITECNOS" -** BURGOS