CPIFP LOS ENLACES
Zaragoza

SOLICITUD DE TRASLADO DE CALIFICACIONES CURSO 26-27

Módulos profesionales comunes cursados y superados en 1º curso de otro ciclo formativo

El alumno/la alumna abajo firmante, matriculado/a en 2º curso del ciclo formativo indicado, solicita el traslado de las calificaciones obtenidas en los módulos profesionales comunes superados en 1º curso de otro ciclo formativo, conforme a la normativa vigente en materia de convalidaciones y traslado de calificaciones de módulos profesionales.

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre	
Ciclo formativo actual (2º curso)	

DATOS DEL CICLO FORMATIVO DE PROCEDENCIA (1º CURSO YA CURSADO)

Ciclo formativo cursado	
Centro educativo	
Curso académico en que se cursó	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

☐ Certificación académica oficial del centro de procedencia (en caso de no ser alumno/a del CPIFP Los Enlaces)

☐ Otra documentación: _____

Declara que los datos consignados son ciertos y solicita se proceda al traslado de calificaciones indicado, conforme a la normativa de aplicación.

Zaragoza, a _____ de _____ de 20____

Firma del/de la solicitante

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CPIFP LOS ENLACES