

FORMULARI DE CONVALIDACIÓ

DADES DE L'ALUMNE

DNI/NIE/PASSAPORT:	
PRIMER COGNOM:	
SEGON COGNOM:	
NOM (escrit igual que al DNI):	
TELÈFON MÒBIL:	
E-MAIL ALUMNE:	

EXPOSO:

1. Que he cursat i superat (totalment/parcial) el cicle formatiu de formació professional de

- Grau mitjà
- Grau Superior
- LOE
- LOGSE

2. Que estic matriculat en el cicle formatiu de grau superior de curs grup torn de l'Institut de Gastronomia de Barcelona.

SOL·LICITO:

.....
.....
.....
.....
.....

PER LA QUAL COSA PRESENTO LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:

- ❖ Fotocòpia compulsada del títol o del resguard del cicle formatiu realitzat.
- ❖ Certificat dels estudis en què consten els ensenyaments cursats amb la totalitat dels crèdits o mòduls i unitats formatives, durada i qualificació obtinguda.

Informació bàsica sobre protecció de dades:

Responsable del tractament: Direcció del centre educatiu

Finalitat: Gestió de l'acció educativa i orientadora

Legitimació: Missió d'interès públic

Destinataris: No es cediran dades a tercers, llevat d'obligació legal

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació

Informació addicional: Es pot consultar la informació addicional i detallada sobre la protecció de dades a la pàgina: [Protecció de dades](#)

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Barcelona, de de 20

Signatura de l'alumne/a:	Signatura del pare, mare o tutor/a de l'alumne/a: (si és menor d'edat)