

SOLICITUD CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO ACTUAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	C. P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

EXPONE:

Que está matriculado/a en el Centro Instituto de Enseñanzas Aplicadas de Salamanca, durante el curso académico _____ / _____ en el Ciclo de Grado Superior **MEDIACIÓN COMUNICATIVA (SSC05S)**

Que ha cursado los siguientes estudios:

SOLICITA:

Que le sean convalidado/s el/los siguiente/s módulo/s profesionales:

1º CURSO

- Metodología de la integración social de las personas con dificultades de comunicación, lenguaje y habla
- Lengua de signos
- Sensibilización social y participación
- Intervención socioeducativa con personas sordociegas
- Contexto de la mediación comunicativa con personas sordociegas
- Intervención con personas con dificultades de comunicación
- Inglés Profesional (GS)
- Itinerario personal para la empleabilidad I

2º CURSO

- Ámbitos de aplicación de la lengua de signos
- Técnicas de intervención comunicativa
- Sistemas aumentativos y alternativos de comunicación
- Habilidades sociales
- Primeros auxilios
- Proyecto intermodular de mediación comunicativa
- Itinerario personal para la empleabilidad II
- Digitalización aplicada a los sectores productivos (GS)
- Sostenibilidad aplicada al sistema productivo

Presenta la siguiente documentación

- Certificación de matrícula de los estudios de Formación Profesional que está cursando
- Fotocopia del documento Nacional de Identidad
- Certificación de los estudios realizados (original o fotocopia compulsada), expedida por un Centro Oficial, e la que conste las enseñanzas cursadas y cada uno de los módulos profesionales, convocatoria en la que han sido superados y calificación obtenida
- Fotocopia compulsada del Título o Libro de Calificaciones de Formación Profesional

Salamanca, a _____ de _____ de _____

Fdo.:

**SR/A DIRECTOR/A DEL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICO
INSTITUTO DE ENSEÑANZAS APLICADAS**

Calle Fray Junípero, num. 22 - Teléfono 923226407 – 37005 SALAMANCA

www.ieasa.org

Correo electrónico: lea@ieasa.org