

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 Medio **ESTÉTICA Y BELLEZA (IMP01M)**

Que ha cursado los siguientes estudios:

SOLICITA:

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

1º CURSO

0633 Técnicas de higiene facial y corporal
0636 Estética de manos y pies
0634 Maquillaje
0638 Análisis estético
0640 Imagen corporal y hábitos saludables
0641 Cosmetología para estética y belleza
1709 Itinerario personal para la empleabilidad I
0156 Inglés Profesional (GM)
CL0032 Innovación aplicada a los sectores productivos

2º CURSO

0635 Depilación mecánica y decoloración del vello
0637 Técnicas de uñas artificiales
0639 Actividades en cabina de estética
0642 Perfumería y cosmética natural
0643 Marketing y venta en imagen personal
1710 Itinerario personal para la empleabilidad II
1664 Digitalización aplicada a los sectores productivos (GM)
1708 Sostenibilidad aplicada al sistema productivo
1713 Proyecto intermodular
CL0502 Moda, tendencias e iniciación al vestuario escénico

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. 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: iea@ieasa.org