

ORDEN DE 29/07/2010, de la Consejería de Educación, Ciencia y Cultura, por la que se regula la evaluación, promoción, acreditación académica del alumnado de formación profesional inicial del sistema educativo de la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha.

Artículo 24. Procedimiento de convalidaciones.

1. Quienes deseen solicitar el reconocimiento de la convalidación de módulos profesionales lo harán preferentemente, bien en el momento de formalizar la matrícula o bien antes de transcurrido el primer trimestre de curso.

2. Las convalidaciones cuya resolución corresponde a la Dirección del centro se tramitarán conforme al siguiente procedimiento:

- a) La solicitud de convalidación se realizarán según modelo **ANEXO VIII**. La solicitud irá acompañada de la documentación acreditativa de los estudios superados, o del certificado de profesionalidad o acreditación parcial establecido en el Real Decreto 1224/2009, de 17 de julio, de reconocimiento de competencias profesionales adquiridas por la experiencia laboral.
- b) La persona que ejerce la dirección del centro resolverá la solicitud, en un plazo máximo de 15 días a partir de la recepción de la solicitud, reconociendo las convalidaciones que son de su competencia.

3. Las convalidaciones cuya resolución corresponde al Ministerio de Educación se tramitarán según es procedimiento establecido en la normativa estatal aplicable.

4. Las convalidaciones cuya resolución corresponde a la Consejería de Educación, Ciencia y Cultura, se tramitarán conforme al siguiente procedimiento:

- a) El alumno presentará la solicitud en el centro donde se encuentre matriculado, según modelo **ANEXO X**.

ANEXO VIII

ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO CORRESPONDE A LA DIRECCIÓN DEL CENTRO.

D/D^a, Documento de identidad
NºDomicilio.....
Teléfono Población..... CP
Provincia.....

EXPONE:

1. Que está matriculado en el Centro:
Localidad Provincia
En el ciclo formativo de Grado denominado
2. Que reúne alguno de los requisitos siguientes: (márquese el que proceda)

- Tener módulos profesionales establecidos en un Título de Formación Profesional de grado medio o superior al amparo de la Ley Orgánica 1/1990, cuya convalidación está definida en el Título que lo ha sustituido al amparo de la Ley Orgánica 2/2006.
- Tener superados módulos profesionales que el Ministerio de Educación o la Consejería de Educación y Ciencia haya establecido su convalidación a través de normativa específica.
- Tener acreditadas unidades de competencia que formen parte del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales.
- Tener superadas enseñanzas de régimen especial que el Ministerio de Educación haya establecido su convalidación a través de normativa específica, en cumplimiento del artículo 48 del Real Decreto 1538/2006.

SOLICITA:

Que le sea concedida por la Dirección del Centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que está matriculado/a:

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

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

- Original o fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados o unidades de competencia acreditadas.

.....a de..... de.....

Firmado:

DIRECTOR/A DEL I. E. S.

ANEXO X
ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

**SOLICITUD DE CONVALIDACIONES DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO
CORRESPONDE A LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y CULTURA.**

D/D^a
Con Documento de Identidad Nº y domicilio
en.....Municipio
CP Provincia

EXPONE:

1. Que está matriculado en el Centro:
Dirección del Centro:
Código Postal:..... provincia de, en dicho ciclo
formativo de grado denominado:
.....
2. Que ha cursado y superado los siguientes estudios:
.....
.....

SOLICITA:

La convalidación de los siguientes módulos:
.....
.....
.....
.....

A tal efecto, presenta la siguiente documentación : (márquese la que proceda).

- Certificación de estar matriculado en los estudios de Formación profesional cuya convalidación solicita.
- Fotocopia del documento de identificación.
- Fotocopia compulsada de la certificación académica de los estudios realizados.
- Fotocopia compulsada del título.
- Otra documentación. (especificar cual)

.....a.....de.....de 20.....

Firmado:.....

SR./SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL



SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES:

NIF/NIE/Pasaporte Nombre
Apellidos
Domicilio
Código postal Localidad Provincia
Tif. Fijo Tif. Móvil Correo electrónico.....

DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE:

Denominación
Dirección
Código postal Localidad Provincia
Tif. Fijo Fax Correo electrónico

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO:

(Marcar el que corresponda)

.....

LOGSE

LOE

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)

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

FIRMA DEL SOLICITANTE y FECHA:

CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO:

D./Dña., como director/a del centro, certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos.
El director/a
En a de de
(SELLO del IES)
Fdo.:

ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial (original o fotocopia compulsada).
- En caso de estudios universitarios, los programas de las asignaturas sellados por la universidad (original o fotocopia compulsada).

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE.