



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación
Centro Integrado de Formación Profesional
Río Tormes



SOLICITUD CONVALIDACIÓN ESTUDIOS FORMACIÓN PROFESIONAL

R7-PO-02 Rev:3

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	CODIGO POSTAL
<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 en el curso actual, en el Centro Integrado de Formación Profesional "Río Tormes" en el Ciclo Formativo:

INSTALACIONES FRIGORÍFICAS Y DE CLIMATIZACIÓN (IMA 02M)

SOLICITA:

La convalidación de los siguientes módulos profesionales en los que está matriculado:

1º CURSO

- MÁQUINAS Y EQUIPOS TÉRMICOS
- TÉCNICAS DE MONTAJE E INSTALACIONES.
- INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y AUTOMATISMOS.
- FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL.

2º CURSO

- CONFIGURACIÓN DE INSTALACIONES FRIGORÍFICAS Y DE CLIMATIZACIÓN.
- MONTAJE Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN COMERCIAL.
- MONTAJE Y MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES FRIGORÍFICAS INDUSTRIALES.
- MONTAJE Y MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES DE CLIMATIZACIÓN, VENTILACIÓN Y EXTRACCIÓN.
- EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA

Presenta la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI/NIE.
- Fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados, o en su caso certificación académica oficial de los mismos.

Salamanca, a de de

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL RÍO TORMES



Calle Colombia, num. 42 - Teléfono 923186961 - Fax 923186962 - 37003 SALAMANCA
www.riotormes.com
Correo electrónico: cifp-riotormes@jcyl.es