

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:

PREVENCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES (MSP 34)

SOLICITA:

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

1º CURSO

- RIESGOS DERIVADOS DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD
- RIESGOS FÍSICOS AMBIENTALES.
- PREVENCIÓN DE RIESGOS DERIVADOS DE LA ORGANIZACIÓN Y LA CARGA DE TRABAJO.
- RELACIONES EN EL ENTORNO DE TRABAJO.

2º CURSO

- EMERGENCIAS.
- GESTIÓN DE LA PREVENCIÓN.
- RIESGOS QUÍMICOS Y BIOLÓGICOS AMBIENTALES.
- FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL.

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

