

**SOLICITUD DE INCORPORACIÓN AL HISTÓRICO DE MÓDULOS  
SUPERADOS CON ANTERIORIDAD  
CURSO 2024/2025**

<b>DATOS PERSONALES.</b>	
D _____	Documento de identidad N° _____
Domicilio _____	Teléfono _____
Población _____	Código postal _____ Provincia _____
<b>EXPONE:</b>	
Que en el curso académico 20__/20__ se ha matriculado en el centro _____ localidad _____ de las pruebas para la obtención directa de títulos de Técnico / Técnico Superior en el ciclo formativo de grado _____ denominado _____	
<b>QUE REÚNE ALGUNO DE LOS REQUISITOS SIGUIENTES (MÁRQUESE EL QUE PROCEDA)</b>	
<input type="checkbox"/> Tener superados módulos del mismo Ciclo formativo (mismo título y misma regulación). <input type="checkbox"/> Tener superados módulos profesionales comunes a varios títulos de Formación Profesional del catálogo de la LOE. <input type="checkbox"/> Módulos previamente convalidados en el ciclo formativo. <input type="checkbox"/> Módulos de FCT superado en convocatorias anteriores conforme lo establecido en el artículo 20.3 de la orden.	
<b>SOLICITA:</b> Que le sea incorporado a su Histórico de módulos superados con anterioridad del Ciclo Formativo por el que se examina, por la Dirección del centro las notas de los módulos profesionales correspondientes al ciclo formativo más arriba referenciado.	

(1) DENOMINACIÓN DEL MÓDULO	CALIFICACIÓN (2)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	

(1) Código y nombre del módulo que solicita sea reconocido. Véase los anexos I y II

(2) La calificación será numérica.

<b>A ESTOS EFECTOS, PRESENTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: (MÁRQUESE LO QUE PROCEDA)</b>
<input type="checkbox"/> <b>ME OPONGO</b> a que la Administración educativa de acuerdo con el resuelto decimocuarto de esta resolución a recabe información académica de los registros automatizados de RAYUELA y APORTO conforme el artículo 26.2 de la Ley 39/2015 de procedimiento administrativo común, la siguiente documentación en formato de copia auténtica o certificado electrónico válido: <input type="checkbox"/> Certificación académica expedida por un Centro Oficial, en la que consten los módulos profesionales superados o, en su caso, la convocatoria de pruebas para la obtención de título de técnico y técnico superior en la que han superado módulos profesionales de un Ciclo formativo, y la calificación obtenida. <input type="checkbox"/> Certificado /acuerdo de convalidación.

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO \_\_\_\_\_  
Denominación del Centro en el que presenta la solicitud

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL/LA SOLICITANTE  
(sello del receptor) Fdo.: \_\_\_\_\_