



CICLES FORMATIUS DE FORMACIÓ PROFESSIONAL
CONVALIDACIÓ DE CRÈDITS
20__ - 20__

En/Na _____

amb DNI _____ matriculat/da actualment a l'Institut Gallecs al Cicle

Formatiu:

GRAU MITJÀ

- Cures Auxiliars d'Infermeria
- Gestió Administrativa
- Farmàcia i Parafarmàcia
- Atenció a Persones en situació D

GRAU SUPERIOR

- Documentació Sanitària
- Administració i Finances
- Integració Social
- Educació Infantil

EXOSO que he cursat:

- Cicle Formatiu de grau: _____
- FPI / FPII: _____
- Estudis Universitaris: _____
- Altres: _____

Per la qual cosa sol·licito la convalidació del/s crèdits

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Signatura de l'alumne

Mollet del Vallès, _____ d _____ de 20__