



MODULUEN KONBALIDAZIO ESKAERA
Solicitud de convalidación de módulos

Ikaslearen izen abizenak Nombre y apellidos	
NAN / DNI	

Erdi mailako "Erizaintzako zaintza osagarriak" heziketa zikloan matrikulatuta. /
Matriculado/a en el ciclo formativo de grado medio "Cuidados auxiliares de enfermería"

Kurtsoa / Curso	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Ikasturtea	20..... - 20
Egindako heziketa zikloa Ciclo formativo cursado				
Erdi maila Grado medio	<input type="checkbox"/>			
Goi maila Grado superior	<input type="checkbox"/>			
Eskatutako moduluen konbalidazioa Solicitud de convalidación del/ los módulos				

Urretxun, 20.....ekoaren(e)an

Sinadura / Firma

Eskaera onartua / Solicitud aceptada

Eskaera ezonartua / Solicitud denegada

Ikasketaburuaren sinadura

OE
Zuzendaria