



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I FORMACIÓ
B PROFESSIONAL

Sol·licitud de trasllat de qualificacions d'estudis de Formació Professional

| | |
|-------------------------|------------------------|
| Llinatges i nom: | |
| DNI: | Data naixement: |
| Localitat: | Província: |
| e-mail: | Telèfon: |

EXPÒS:

Que he cursat el cicle formatiu de _____ de grau _____ a l'IES _____

Que estic matriculat/da al cicle formatiu de _____ de grau _____ a l'IES Mossèn Alcover

Per això,

SOL·LICIT: :

El trasllat de qualificacions dels següents mòduls

- _____
- _____
- _____

DOCUMENTS ADJUNTS

- Certificació dels estudis realitzats (original o fotocòpia compulsada) expedida per un Centre Oficial, en la qual consten els ensenyaments cursats i cadascun dels mòduls professionals, convocatòria en què han estat superats i qualificació obtinguda.
- Títol o Llibre de qualificacions professionals (original o fotocòpia compulsada).

Manacor, ____ de _____ de 202_

Vist i plau
(pare, mare o tutor/a si l'alumne/a és menor d'edat)

(Signatura)

DIRECTOR DE L'IES MOSSÈN ALCOVER

IES Mossèn Alcover – Ronda de l'Institut, s/n – 07500 Manacor (Illes Balears) Telèfon 971551193
CODI DEL CENTRE 07002191 – NIF S-0768252-I – oficina@iesmossenalcover.cat