

## **CONVALIDACIONES EN EL CICLO DE GRADO MEDIO "ATENCIÓN SOCIOSANITARIA".**

### ➤ **CURSOS IMPARTIDOS A TRAVÉS DEL ECYL.**

Los alumnos que obtengan el Certificado de Profesionalidad mediante cursos impartidos a través del ECYL, tendrán acreditadas algunas Unidades de Competencia. Estas Unidades de Competencia están asociadas a módulos profesionales del nuevo ciclo de "ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA", que aún NO está implantado en la Comunidad de Castilla y León.

Por consiguiente, hasta que no se implante el nuevo ciclo formativo de formación profesional en nuestra Comunidad, no se podrá convalidar NADA.

Por otra parte, se indica que las convalidaciones no contempladas en las normas deberán ser solicitadas (modelo anexo IV) al Servicio de Convalidaciones de Formación Profesional del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, CI. Los Madrazo nº 15-17, 28071 - Madrid, que resolverá lo que corresponda en cada caso.

### ➤ **COMPETENCIAS PROFESIONALES ACREDITADAS MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN ADQUIRIDAS A TRAVÉS DE LA EXPERIENCIA LABORAL O DE VÍAS NO FORMALES.**

Las normas que regulan las convalidaciones de módulos profesionales por la acreditación de unidades de competencia del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales no contemplan, hasta la implantación del nuevo ciclo formativo de grado medio, ninguna convalidación.

Por otra parte, se indica que las convalidaciones no contempladas en las normas deberán ser solicitadas (modelo anexo IV) al Servicio de Convalidaciones de Formación Profesional del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, CI. Los Madrazo nº 15-17, 28071 - Madrid, que resolverá lo que corresponda en cada caso.

**MODELO ANEXO IV**

**ANEXO IV: SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ Teléfono a efectos de comunicación \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

1. Que ha cursado los siguientes estudios: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Que está matriculado en el Centro: \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

En el Ciclo Formativo: \_\_\_\_\_

Grado Medio

Grado Superior

**SOLICITA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Presenta la siguiente documentación:

- Certificación de matrícula de los estudios de Formación Profesional que está cursando.
- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.
- Certificación de los estudios realizados ( original o fotocopia compulsada ), expedida por un Centro Oficial, en la que constan las enseñanzas cursadas y cada uno de los módulos profesionales, convocatoria en la que han sido superados y calificación obtenida.
- Fotocopia compulsada del Título o Libro de Calificaciones de Formación Profesional

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

Firmado: \_\_\_\_\_

**SR. DIRECTOR DEL** \_\_\_\_\_