RECONEIXEMENT

INSCRIPCIÓ AL SERVEI DE RECONEIXEMENT ACADÈMIC DELS APRENENTATGES

Centre que es presenta la sol·licitud:

Nom **LA SALLE MOLLERUSSA**

Cicle Formatiu:

Codi Nom

Dades personals:

Nom Cognom:
Cognom: DNI o document equivalent
núm:
Adreça: Home ☐ Dona ☐
Municipi: C.P.:
Telèfon : Telèfon mòbil :
Adreça electrònica: Data de
naixement: Confirmar Adreça electrònica: Dies treballats:

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR

Disposa dels requisits d'accés presentar titulació original i fotocòpia
Rebut del pagament del preu
Informe d'assessorament o equivalent

RELACIÓ DE MÒDULS O CRÈDITS A certificar per la junta de reconeixement

Certificació d'unitats formatives títol LOE: 18 per cada unitat formativa.

Mòdul/s	Unitats Formatives	Preu
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
TOTAL		€

Segell del centre Signatura

Nom i cognoms

Resolució: ENS/1891/2012, de 23 d'agost mesures flexibilitzadores en la formació professional inicia

C/ Ferrer i Busquets, 17 | 25230-Mollerussa | E-mail: lasallemollerussa@lasalle.cat
Tel. 973 600 270 | Fax 973 710 599 | http://www.mollerussa.lasalle.cat