

## FORMACIÓN PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ORIENTACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL

### DATOS PERSONALES:

**NIF/NIE/Pasaporte** ..... **Nombre**.....  
**Apellidos**.....  
**Domicilio** .....  
**Código postal** ..... **Localidad** ..... **Provincia**.....  
**Tlf. Fijo** ..... **Tlf. Móvil** ..... **Correo electrónico**.....

### DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE:

**BHIP DIEGO BERGUICES-OTXARKOAGA BHIP**

**Arbolantxabidea 57**

**48004 – Bilbao - BIZKAIA**

**94.412.49.92 / info@otxarkoaga.net**

### CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO:

(Marcar el que corresponda)

..... LOGSE

**GRADO:** .....

LOE

### ESTUDIOS QUE APORTA (Indicar si es LOGSE/ LOE/Estudios universitarios/Otros):

.....  
.....

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA: (Se debe hacer constar el nombre correcto. En caso de módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título)

.....  
.....  
.....

FIRMA DEL SOLICITANTE y FECHA:

### CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO:

**D. JUAN ANTONIO ARRIETA DEL RIO como director del centro, certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos.**

**El director**

**En Bilbao, a .....de.....de 2.0.....**

**(SELLO del centro)**

**Fcb**.....

### ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial (original o fotocopia compulsada).
- En caso de estudios universitarios, los programas de las asignaturas sellados por la universidad (original o fotocopia compulsada).