

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN MÓDULOS PROFESIONALES DE “TÉCNICO SUPERIOR EN ANIMACIÓN 3D, JUEGOS Y ENTORNOS INTERACTIVOS”

D. _____, con Documento Identidad nº _____, domicilio en _____, C.P. _____, nº de teléfono _____, y correo electrónico _____,

EXPONE, que tiene superados los estudios de _____, regulados por el sistema educativo, o acreditadas las Unidades de Competencia correspondientes al Certificado de Profesionalidad de _____ y, en consecuencia

SOLICITA que le sean convalidados los módulos profesionales siguientes, en los que **está matriculado y ha abonado las tasas** correspondientes:

Código del Ciclo: IMSS01 Ciclo Grado Superior “Técnico Superior en ANIMACIÓN 3D, JUEGOS Y ENTORNOS INTERACTIVOS”				
Clave y denominación de los módulos profesionales del Ciclo	Marque con “X” el módulo a convalidar	Centro Educativo (Directora del centro)	Consejería de Educación Comunidad Madrid	Ministerio de Educación y FP
1094 Formación y Orientación Laboral				
1095 Empresa e Iniciativa Emprendedora				
CM14-9009 Inglés Técnico para Grado Superior				
0907 Realización del montaje y postproducción audiovisuales 1				
1085 Proyectos de animación audiovisual 2D y 3D				
1086 Diseño, dibujo y modelado para animación				
1087 Animación de elementos 2D y 3D				
1088 Color, iluminación y acabados 2D y 3D				
1089 Proyecto de juegos y entornos interactivos				
1090 Realización de proyectos multimedia interactivos				
1091 Desarrollo entornos interactivos multidispositivo				

A tal efecto se ADJUNTA ESTA DOCUMENTACIÓN:

- Documento de identificación del alumno (nacional o extranjero).
- Original o fotocopia compulsada de la **certificación académica de los estudios realizados**, expedida por un centro oficial, en la que consten: las enseñanzas cursadas y cada una de las asignaturas, materias o, en su caso, módulos profesionales, con indicación de la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.
- Certificado de profesionalidad** elaborado a partir del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales o **acreditación parcial de unidades de competencia** obtenida a través del procedimiento establecido en el Real Decreto 1224/2009, de 17 de julio, de reconocimiento de competencias profesionales adquiridas por experiencia laboral.
- Original o fotocopia compulsada de los programas de los **estudios universitarios cursados**, sellados por la Universidad donde los realizó, de las materias (teóricas y prácticas) en las que fundamenta la solicitud de convalidación.

En Alcorcón, a ____ de _____ de 2021

Fdo.:

SRA. DIRECTORA DEL IES CENTRO INTEGRAL DE FP A DISTANCIA IGNACIO ELLACURÍA