

Centre que es presenta la sol·licitud:

LA SALLE MOLLERUSSA

Cicle Formatiu:

| | |
|------|-----|
| Codi | Nom |
|------|-----|

Dades personals:

| | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Nom: | Cognom: | Cognom: |
| DNI o document equivalent número: | | |
| Adreça: | Home <input type="checkbox"/> | Dona <input type="checkbox"/> |
| 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
- Document justificatiu de bonificació o exempció del preu públic
- Rebut del pagament del preu
- Informe d'assessorament o equivalent

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



Certificació de crèdits de títol LOGSE): 40 euros per cada crèdit.
 Certificació d'unitats formatives títol LOE: 18 per cada unitat formativa.

| Crèdit/Mòduls | 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

| | | |
|--|---|--|
|  | RECONeixEMENT |  |
| | INSCRIPCIÓ AL SERVEI DE RECONeixEMENT ACADÈMIC DELS APRENENTATGES | |

PAGAMENT DEL SERVEI DE RECONeixEMENT

Convocatòria _____

Curs 20__/20__

Nom i cognoms:

DNI o document equivalent:

Cicle formatiu sol·licitat:

| SERVEI RECONeixEMENT | Total |
|---|-------|
| Preu del Servei: 18,00 € per Unitat Formativa o 40,00 € per crèdit que es vol reconèixer <i>(Departament d'Ensenyament)</i> . | |
| Cal adjuntar documentació acreditativa de l'ingrés bancari. | |


Data:

Signatura

| | | |
|---|--------------------------------------|---|
|  | ASSESSORAMENT I RECONeixEMENT |  |
| | PAGAMENT DEL SERVEI DE RECONeixEMENT | |

INSTRUCCIONS PER AL PAGAMENT

- Per formalitzar el pagament cal efectuar un ingrés a LA CAIXA al número de compte **2100 3606 08 2500005853** de l'import establert (segons mòduls o unitats formatives).
- Concepte a especificar en el moment de fer l'ingrés:
"RECONeixEMENT. NOM I COGNOMS ALUMNE"
- Lliureu al centre un resguard del pagament

| | | | |
|---|--------------------------|-----------------------------|--|
|  | Codi: Documents | Data del Format: 02-09-2013 | Pàgina 2 de 2 |
| | 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 |