

## SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ DE MÒDULS

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

estic cursant a l'EMAD (cicle formatiu) \_\_\_\_\_

### EXPOSO

que he cursat els estudis \_\_\_\_\_

### SOL·LICITO LA CONVALIDACIÓ DELS MÒDULS

Formació i orientació laboral

---

---

---

---

---

---

---

**Escola Municipal  
d'Art i Disseny  
de la Garriga**

Negociant, 79  
08530 La Garriga  
93 860 59 90  
emad.lagarriga.cat  
emad@ajlagarriga.cat

### ADJUNTO LA DOCUMENTACIÓ (si s'escau):

---

La Garriga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202

Nom, cognoms i signatura