

## SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

<b>1 DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A SOLICITANTE</b>		
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> Varón. <input type="checkbox"/> Mujer.	
DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO/S DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	

<b>2 CONSERVATORIO PROFESIONAL/CENTRO AUTORIZADO DE GRADO MEDIO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A</b>	
NOMBRE DEL CENTRO	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	PROVINCIA
<b>SITUACIÓN ACADÉMICA EN LOS ESTUDIOS DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA/DANZA* EN EL CURSO INMEDIATAMENTE ANTERIOR</b> (* Tachese lo que no proceda)	
<input type="checkbox"/> Ha superado la prueba de acceso al Grado.	
<input type="checkbox"/> Ha superado el primer curso del Grado.	
<input type="checkbox"/> Ha superado el segundo curso del Grado.	
<input type="checkbox"/> Ha superado el tercer curso del Grado.	
<input type="checkbox"/> Otras situaciones: .....	

<b>3 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	
Las personas abajo firmantes <b>DECLARAN</b> , bajo su responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, autorizando a la Consejería de Educación para efectuar las comprobaciones necesarias en acreditación de los datos declarados. Y <b>SOLICITAN</b> le sea/n convalidada/s al/a la alumno/a la/s siguiente/s materias optativas.	
Relación de materias	Correspondencia con el curso de la Educación secundaria obligatoria
.....	.....
.....	.....
En .....	a ..... de ..... de .....
EL PADRE, LA MADRE O REPRESENTANTE LEGAL	ALUMNO/A SOLICITANTE
Fdo.: .....	Fdo.: .....

SR/A DIRECTOR/A DEL .....

