JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

1 DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE		DNI
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO ☐ Varón. ☐ Mujer.	
DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO/S DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	

2 CONSERVATORIO PROFESIONAL/CENTRO AUTORIZADO DE GRADO MEDIO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A

NOMBRE DEL CENTRO	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	PROVINCIA

SITUACIÓN ACADEMICA EN LOS ESTUDIOS DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA/DANZA* EN EL CURSO INMEDIATAMENTE ANTERIOR

(*) Tachese lo que no proceda

- ☐ Ha superado la prueba de acceso al Grado.
- ☐ Ha superado el primer curso del Grado.
- ☐ Ha superado el segundo curso del Grado.
- ☐ Ha superado el tercer curso del Grado.
- ☐ Otras situaciones: .....

3 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Las personas abajo firmantes **DECLARAN,** 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 **SOLICITAN** 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 .....

0 1 6 3 6