

R.D.(*):

(*) Resumen Digital con algoritmo MD5

Nº Solicitud:

DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombre:	
Tipo de documento:	Documento:

DATOS DE CONTACTO:

Domicilio:	
Código postal:	Localidad:
Provincia:	
Teléfono:	Tlf. móvil:
Correo electrónico:	

EXPONE:

Que se encuentra matriculado en la escuela de arte:

Para realizar los estudios de:

Y que tiene realizados previamente los siguientes estudios:

Estudios cursados	Centro de realización	Provincia

SOLICITA: La convalidación de los siguientes módulos o asignaturas:

--

DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN EL CENTRO:

Certificación académica personal de los estudios cursados con validez académica oficial en los que fundamenta la solicitud de convalidación.

En el caso de estudios universitarios, es recomendable aportar los programas oficiales de las asignaturas en las que se fundamenta la solicitud de convalidación. En todo caso, el Ministerio podrá requerir aquellos programas que estime necesarios para la resolución.

AUTORIZO al Ministerio de Educación y Formación Profesional a la utilización y el uso automatizado de los datos facilitados en la solicitud, necesarios para la tramitación de la misma, de conformidad a lo establecido en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y en la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público. La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos de la presente solicitud.

Ejemplar para registro	Firma del solicitante:
------------------------	------------------------

