

ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS
CON ESTUDIOS CURSADOS EN OTRAS ENSEÑANZAS

D.	DNI/NIE
Domicilio	Población
Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono/s

EXPONE:

Que en el presente año académico			
está matriculado en la Escuela de Arte de			
en el curso	Primero <input type="checkbox"/> Segundo <input type="checkbox"/>	del Ciclo Formativo de Grado	Medio <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/>
denominado:			

Que ha cursados los estudios de	Tipo o nivel:
denominados:	
Regulados por la norma	

SOLICITA:

Que le sean aplicadas las convalidaciones que le correspondan de acuerdo con el R. D. 1618/2011, de 14 de noviembre, sobre reconocimiento de estudios en el ámbito de la Educación Superior.
--

MÓDULO PARA EL QUE SE SOLICITA CONVALIDACIÓN	MÓDULO O ASIGNATURA CURSADA

A tal efecto presenta la siguiente documentación original o fotocopia compulsada,
Certificado de matriculación
Certificación académica de los estudios cursados
Fotocopia compulsada del documento de identidad
Otros:

En	a	de	de
----	---	----	----

Fdo.: _____

SR/ A DIRECTOR/ A DE LA ESCUELA DE ARTE DE _____