

ANEXO 7

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE ENSEÑANZA DEPORTIVA

DATOS PERSONALES

Apellidos: _____ Nombre: _____
Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ DNI: _____
Domicilio: _____ CP: _____ Localidad: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____ Fax: _____

EXPONE:

Estudios que posee:

Centro en el que se encuentra matriculado:

SOLICITA la convalidación siguiente:

MATERIA SUPERADA	MÓDULO QUE SOLICITA	GRADO	NIVEL

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN

X	Fotocopia compulsada del DNI o Pasaporte
X	Original o fotocopia compulsada de la Certificación Académica Personal
	Fotocopia compulsada del título que posee
	Certificación de programas de las materias superadas

SR. MINISTRO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE