Junta de Castilla y León
Consejería de Educación
IES"LUCÍA DE MEDRANO

I.E.S. Lucía de Medrano

SOLICITUD CONVALIDACIÓN ESO Y BACHILLERATO

DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:	
DNI:	Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	Código postal:	
Email:		Tfno:	

MATRICULADO EN

Curso:	Estudios:

SOLICITA:

Le sean aplicadas las siguientes convalidaciones, de acuerdo con la normativa vigente en la Comunidad de Castilla y León.

MATERIAS QUE DESEA CONVALIDAR Indicar denominación y curso	ASIGNATURAS DE LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA O DE DANZA CON LAS QUE DESEA REALIZAR LA CONVALIDACIÓN Indicar denominación y curso

Y para que así conste, presenta certificado académico acreditativo de estar matriculado o haber superado la asignatura o asignaturas de las enseñanzas profesionales de Música y Danza que desea utilizar para aplicar la convalidación.

Salamanca a ____ de _____ de _____

Firma del solicitante

Firma del padre/madre o tutor
(si el solicitante es menor de edad)

Fdo.:_____

Fdo.:_____

SR. DIRECTOR DEL IES"LUCÍA DE MEDRANO" DE SALAMANCA

Avda. Filiberto Villalobos, 97-117 - 37007-Salamanca - Tlfno: 923 23 06 25 - Fax: 923 12 05 82
www.luciademedrano.es - instituto@luciademedrano.es - E-mail: ies-lucia.medrano@jcyl.es