

CONVALIDACIÓN DE LA MATERIA DE MÚSICA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA POR ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA

1 DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> Varón. <input type="checkbox"/> Mujer.	
DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO/S DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	

2 CONSERVATORIO PROFESIONAL O CENTRO AUTORIZADO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A	
NOMBRE DEL CENTRO	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	PROVINCIA
SITUACIÓN ACADÉMICA EN LOS ESTUDIOS DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA	
<input type="checkbox"/> Se encuentra cursando el primer curso de Música. <input type="checkbox"/> Ha conseguido la promoción a segundo curso de Música y ha superado primero de instrumento o canto. <input type="checkbox"/> Ha conseguido la promoción a tercer curso de Música y ha superado segundo de instrumento o canto. <input type="checkbox"/> Ha conseguido la promoción a cuarto curso de Música y ha superado tercero de instrumento o canto. <input type="checkbox"/> Otras situaciones:	

3 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
<p>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 convalidada al/a la alumno/a la materia de música de Educación secundaria obligatoria del curso:</p> <p><input type="checkbox"/> Primero. <input type="checkbox"/> Segundo. <input type="checkbox"/> Tercero. <input type="checkbox"/> Cuarto.</p> <p>En a de de</p> <p>EL PADRE, LA MADRE O REPRESENTANTE LEGAL ALUMNO/A SOLICITANTE</p> <p>Fdo.: Fdo.:</p>	

SR/A DIRECTOR/A DEL



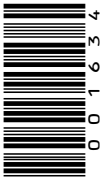
CONVALIDACIÓN DE LA MATERIA DE MÚSICA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA POR ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE DANZA

1 DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> Varón. <input type="checkbox"/> Mujer.	
DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO/S DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	

2 CONSERVATORIO PROFESIONAL O CENTRO AUTORIZADO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A	
NOMBRE DEL CENTRO	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	PROVINCIA
SITUACIÓN ACADÉMICA EN LOS ESTUDIOS DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE DANZA	
<input type="checkbox"/> Se encuentra cursando el primer curso de Danza. <input type="checkbox"/> Ha conseguido la promoción a segundo curso de Danza y ha superado la asignatura de música de primero. <input type="checkbox"/> Ha conseguido la promoción a tercer curso de Danza y ha superado la asignatura de música de segundo. <input type="checkbox"/> Ha conseguido la promoción a cuarto curso de Danza y ha superado la asignatura de música de tercero. <input type="checkbox"/> Otras situaciones:	

3 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
<p>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 convalidada al/a la alumno/a la materia de música de Educación secundaria obligatoria del curso:</p> <p><input type="checkbox"/> Primero. <input type="checkbox"/> Segundo. <input type="checkbox"/> Tercero. <input type="checkbox"/> Cuarto.</p> <p>En a de de</p> <p>EL PADRE, LA MADRE O REPRESENTANTE LEGAL ALUMNO/A SOLICITANTE</p> <p>Fdo.: Fdo.:</p>	

SR/A DIRECTOR/A DEL



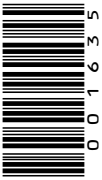
DISPENSA DE ASISTENCIA A LAS CLASES DE LA MATERIA DE MÚSICA DE PRIMER CURSO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA.

1 DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> Varón. <input type="checkbox"/> Mujer.	
DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO/S DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	

2 CONSERVATORIO PROFESIONAL O CENTRO AUTORIZADO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A	
CURSA PRIMER CURSO DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE: <input type="checkbox"/> MÚSICA. <input type="checkbox"/> DANZA.	
NOMBRE DEL CENTRO	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	

3 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
<p>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 que el/la alumno/a sea dispensado/a de asistir a las clases de la materia de música de primer curso de Educación secundaria obligatoria.</p>	
En	a de de
EL PADRE, LA MADRE O REPRESENTANTE LEGAL	ALUMNO/A SOLICITANTE
Fdo.:	Fdo.:

SR/A DIRECTOR/A DEL



SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

1 DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> Varón. <input type="checkbox"/> 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 ACADÉMICA EN LOS ESTUDIOS DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA/DANZA* EN EL CURSO INMEDIATAMENTE ANTERIOR (* Tachese lo que no proceda)	
<input type="checkbox"/> Ha superado la prueba de acceso al Grado.	
<input type="checkbox"/> Ha superado el primer curso del Grado.	
<input type="checkbox"/> Ha superado el segundo curso del Grado.	
<input type="checkbox"/> Ha superado el tercer curso del Grado.	
<input type="checkbox"/> 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

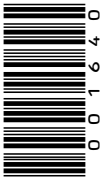


EXENCIÓN DE LA MATERIA DE EDUCACIÓN FÍSICA

1 DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> Varón. <input type="checkbox"/> Mujer.	
DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO/S DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	

2 SITUACIÓN QUE MOTIVA LA SOLICITUD DE EXCENCIÓN	
<input type="checkbox"/> POR ESTAR CURSANDO ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE DANZA	
<input type="checkbox"/> POR POSEER LA CONDICIÓN DE DEPORTISTA DE ALTO NIVEL O DE ALTO RENDIMIENTO	
NOMBRE DEL CENTRO	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	PROVINCIA

3 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
<p>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.</p> <p>Y SOLICITAN le sea concedida la exención de la materia de educación física de:</p> <p><input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO</p> <p>En a de de</p> <p>EL PADRE, LA MADRE O REPRESENTANTE LEGAL ALUMNO/A SOLICITANTE</p> <p>Fdo.: Fdo.:</p>	



SR/A DIRECTOR/A DEL