Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

ANEXO VI

Solicitud de convalidación

DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS:	NOMBRE:	DNI/NIE/Tarjeta equivalente:
	LUGAR DE NACIMIENTO:	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN C/……Nº piso……letra/esc …… Localidad …….. Municipio…… C.P……Provincia……		
	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO FIJO	TELEFONO MÓVIL
	Datos del padre/madre/tutor/a (rellenar solo en el caso de que el alumno/a sea menor de edad)		
	APELLIDOS	NOMBRE	NIF/NIE/PASAPORTE
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN C/ ……Nº ……piso……letra/esc…… Localidad …….. Municipio…… C.P……Provincia ……		
	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO FIJO	TELEFONO MÓVIL

EXPONE:

Que estando matriculado en el curso …… de ☐ ESO / ☐ Bachillerato en el centro .....

SOLICITA:

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

CONVALIDACIÓN	**Convalidación de materias de educación secundaria obligatoria o de bachillerato (art. 8)**	
	Materias que desea convalidar (indicar denominación y curso)	Asignaturas de las enseñanzas profesionales con las que desea realizar la convalidación (indicar denominación y curso)
	Convalidación de asignaturas de las enseñanzas profesionales de Música o Danza (art 9)	
	Asignaturas que desea convalidar (indicar denominación y curso)	Materias de educación secundaria obligatoria o bachillerato con las que desea realizar la convalidación (indicar denominación y curso)

Código IAPA: n.º 2565 Modelo: n.º 4577

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

	Convalidación de asignaturas de contenido análogo (art. 12)	
	Materias o asignaturas que desea convalidar (indicar denominación y curso)	Materias o asignaturas con las que desea realizar la convalidación (indicar denominación y curso)

Y para que así conste, acompaña la siguiente documentación:

DOCUMENTACIÓN		
	Convalidación de materias de educación secundaria obligatoria o de bachillerato (art. 11)	
	☐	Certificado académico acreditativo de estar matriculado o haber superado la asignatura o asignaturas de las enseñanzas profesionales de Música o de Danza que desea utilizar para aplicar la convalidación.
	Convalidación de asignaturas de las enseñanzas profesionales de Música o Danza (art 11)	
	☐	Certificado académico acreditativo de estar matriculado o haber superado la materia de bachillerato que desea utilizar para aplicar la convalidación
	Convalidación de asignaturas de contenido análogo (art. 11)	
	☐	Certificado académico acreditativo de estar matriculado o haber superado la materia o asignatura/s que desea utilizar para aplicar la convalidación

En ....., a ..... de ..... de .....

Firma del padre/madre/tutor-a (si el alumno es menor de edad)

Fdo:.....

Firma del alumno/a

Fdo:.....

SR./SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE _____.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

CV: BOCYL-D-22122016-5