SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS PROFESIONALES

CURSO: 20__ / 20__

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

DNI / NIE _____ TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

DOMICILIO _____ CP _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

EXPONE

Que se encuentra matriculado/a en la Escuela de Arte y Superior de Diseño "Casa de los Picos" de Segovia en el presente curso 20__ / 20__ en los siguientes estudios:

- ☐ CFGS en Arte Textil
- ☐ CFGS en Ilustración
- ☐ CFGS en Animación
- ☐ CFGM en Revestimientos Murales

Y que tiene cursados los siguientes estudios/módulos:

_____

_____

_____

SOLICITA

La convalidación de los siguientes módulos del citado Ciclo Formativo:

_____

_____

_____

Y para lo cual aporta la siguiente documentación:

- ☐ Certificación de estar matriculado en las enseñanzas para las que solicita la convalidación.
- ☐ Certificación Académica Oficial de los estudios cursados (original o fotocopia compulsada).
- ☐ Programas de las asignaturas cursadas.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

Segovia, a _____ de _____ de 20___

Firma:

SR/A DIRECTOR/A ESCUELA DE ARTE Y SUPERIOR DE DISEÑO DE SEGOVIA SEGOVIA

Juan Bravo, 33 - 40001 SEGOVIA - Tel. 921 46 26 74 - Fax 921 46 26 77 - e-mail - 40003711@educa.jcyl.es