

CENTRE D'ART I DISSENY

DATOS PERSONALES: (a rellenar por el alumno/a)

Nombre		Apellidos	
Dirección			
Código Postal		Población	
Teléfono		Fecha y lugar de nacimiento	
Móvil alumno/a			
NIF Alumno/a		Correo electrónico	

EXPONGO

Que estoy matriculado/a en el ciclo _____

en el centro/escuela EA MASSANA

Que con anterioridad he cursado estudios de _____

SOLICITO

La convalidación de los módulos siguientes:

Fecha	Firma

Documentos adjuntos a esta solicitud:

- Fotocopia del DNI
- Certificación académica de las enseñanzas cursadas, donde constan las calificaciones obtenidas, horas y/o créditos
- Programa de las asignaturas
- Justificante de la matrícula en el ciclo en que se pide la convalidación

Direcció General d'Ensenyaments Professionals, Artístics i Especialitzats
 Subdirecció General d'Ensenyaments Artístics i Especialitzats