



GOBIERNO
de
CANTABRIA

Consejería de Educación
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN
Y POLÍTICA EDUCATIVA

ANEXO

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS	
N.I.F:.....	FECHA DE NACIMIENTO: TELÉFONO:
DOMICILIO:	Nº: C.P.:
LOCALIDAD:	
PROVINCIA:	

DATOS DEL CENTRO DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES	
CENTRO:	
LOCALIDAD:	TELÉFONO:
DOMICILIO:	Nº: C.P.:
LOCALIDAD:	

SOLICITA:

La siguiente convalidación:

- Materia optativa para la que se solicita convalidación:**

ENSEÑANZAS: <input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> BACHILLERATO	CURSO:
--	---------------------------------------	--------

- Asignatura de las enseñanzas profesionales por la que se convalida:**

ENSEÑANZAS: <input type="checkbox"/> MÚSICA <input type="checkbox"/> DANZA	CURSO:	ASIGNATURA:
--	--------	-------------------

En a de de 2008

EL/LA SOLICITANTE

(El padre, madre o tutor, o en su caso, el alumno/a)

Firmado:.....

**SR/A DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO EN EL QUE EL ALUMNO CURSA
EUDUCACIÓN SECUNDARIA**