



SOLICITUD CONVALIDACIÓN ESO Y BACHILLERATO

DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:	
DNI:	Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	Código postal:	
Email:		Tfno:	

MATRICULADO EN

Curso:	Estudios:
--------	-----------

SOLICITA:

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

MATERIAS QUE DESEA CONVALIDAR Indicar denominación y curso	ASIGNATURAS DE LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA O DE DANZA CON LAS QUE DESEA REALIZAR LA CONVALIDACIÓN Indicar denominación y curso

Y para que así conste, presenta certificado académico acreditativo de estar matriculado o haber superado la asignatura o asignaturas de las enseñanzas profesionales de Música y Danza que desea utilizar para aplicar la convalidación.

Salamanca a ____ de _____ de _____

Firma del solicitante

Firma del padre/madre o tutor
(si el solicitante es menor de edad)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SRA. DIRECTORA DEL COLEGIO SANTÍSIMA TRINIDAD DE SALAMANCA

Paseo Carmelitas 46-52 - Peña de Francia 2 - 37007 Salamanca

www.trinitarias.com - colegio@trinitarias.com