

DATOS DEL SOLICITANTE

D./Dña.	[*]	D.N.I./N.I.E.	[*]
Domicilio	[*]	Población	[*]
Provincia	[*]	Código Postal	[*]
		Teléfono	[*]

EXPONE:

Que se encuentra matriculado/a en el presente curso académico en la Escuela de Arte de Granada EAG para realizar los estudios de [* Según corresponda]:

Ciclo Formativo de Grado: Superior Medio **Curso:** Primero Segundo

ESPECIALIDAD:	[*]
----------------------	-----

Y que tiene realizados previamente los estudios siguientes:

ESTUDIOS CURSADOS	CENTRO DE REALIZACIÓN
[*]	[*]
[*]	[*]

SOLICITA:

Que le sean convalidados los siguientes módulos de Artes Plásticas y Diseño:

[*]
[*]
[*]
[*]

Para lo cual presenta los siguiente documentos (POR DUPLICADO):

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad • Fotocopia compulsada de los estudios realizados anteriormente • Certificación de la matrícula del curso actual
- Programas de los estudios aportados y cursados o fotocopia compulsada y sellada por la administración correspondiente

Organismo al que se dirige la solicitud: (Apartado reservado a la EAG)

<input type="checkbox"/>	Escuela de Arte de Granada EAG
<input type="checkbox"/>	Consejería de Educación (Secretaría General de Educación)
<input type="checkbox"/>	Ministerio de Educación (D. General de Evaluación y Coop. Territorial)

[*] En Granada a _____ de _____ de 201__

Fdo.: _____

IMPORTANTE: SE RELLENARÁN LOS ESPACIOS MARCADOS CON ASTERISCO [*]