

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos:		Nombre:	
Fecha nacimiento:	Nacionalidad:	DNI:	
Avenida, calle o plaza, nº y piso			Localidad:
Provincia:	Código postal:	País:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Email:	

EXPONE:

- Estudios que posee:

- Centro en el que se encuentra matriculado:

SOLICITA: La siguiente convalidación

MATERIA SUPERADA	MÓDULO/S O BLOQUE QUE SOLICITA CONVALIDAR (indicando el Ciclo y Grado)
	<p>Los módulos o bloque cuyos contenidos sean concordantes y la carga lectiva superada sea igual o superior a la del:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ciclo..... de Grado <p>Correspondientes a los estudios del título de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● TECNICO DEPORTIVO EN

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN:

	Fotocopia del DNI.
	Original o fotocopia compulsada de la certificación académica personal.
	Fotocopia compulsada del título.
	Certificación de programas de materias superadas.
	Certificado de matrícula en centro público o privado autorizado.
	Otros:.

En..... a de..... de.....

Fdo: _____

CONSEJO SUPERIOR DE DEPORTES
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos:		Nombre:	
Fecha nacimiento:	Nacionalidad:	DNI:	
Avenida, calle o plaza, nº y piso			Localidad:
Provincia:	Código postal:	País:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Email:	

EXPONE:

- Estudios que posee:

- Condición de deportistas de alto nivel en las especialidades de:

Centro en el que se encuentra matriculado:

SOLICITA: La siguiente convalidación

MATERIA SUPERADA	MÓDULO QUE SOLICITAR CONVALIDAR	GRADO (medio /Superior)	NIVEL (inicial / Final)
Deportistas de alto nivel.			

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN:

	Fotocopia del DNI
	Original o fotocopia compulsada de la certificación académica personal
	Fotocopia compulsada del título
	Certificación de programas de materias superadas
	Justificante de la condición de deportista de alto nivel.
	Justificante de unidades de competencia acreditadas

En..... a de..... de.....

Fdo: _____

SR. DIRECTOR IES VILLAJUNCO

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN / EXENCIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos:		Nombre:	
Fecha nacimiento:	Nacionalidad:	DNI:	
Avenida, calle o plaza, nº y piso			Localidad:
Provincia:	Código postal:		Pais:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Email:	

EXPONE:

- **Títulos que posee:**
- **Experiencia docente:**
- **Experiencia deportiva:**
- **Experiencia laboral:**

Centro en el que se encuentra matriculado:

SOLICITA: La siguiente convalidación

<input type="checkbox"/> Títulos declarados homologados o equivalentes a efectos académicos.	Módulos que solicitar convalidar	Del CICLO: (inicial / Final)	Del GRADO: (Medio / Superior)
<input type="checkbox"/> Exención total o parcial del módulo de formación práctica .			
<input type="checkbox"/> Correspondencia formativa de los módulos de enseñanza deportiva con la experiencia docente			
<input type="checkbox"/> Correspondencia formativa de los módulos de enseñanza deportiva con la experiencia deportiva			
<input type="checkbox"/> Correspondencia formativa de los módulos de enseñanza deportiva con la experiencia laboral			

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN:

	Fotocopia del DNI
	Fotocopia compulsada del título
	Certificación por la Federación Española o autonómica de la experiencia deportiva en la que conste la actividad desarrollada y el periodo de tiempo en el que se ha realizado la actividad.
	Certificado de la experiencia docente expedido por la Comunidad Autónoma que autorizó dichas formaciones en el que conste la actividad desarrollada y el periodo de tiempo en el que se ha realizado la misma.
	Certificación de la empresa donde haya adquirido dicha experiencia en la que conste específicamente la duración del contrato, la actividad desarrollada y el periodo de tiempo en el que se ha realizado la actividad. En el caso de trabajadores por cuenta propia, se exigirá la certificación de alta en el censo de obligados tributarios, con una antigüedad mínima de un año, así como una declaración del interesado de las actividades más representativas.



En..... a de..... de.....

Fdo: _____

**UNIDAD TÉCNICA DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EDUCACIÓN
PERMANENTE DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**