

ANEXO VII

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MATERIAS/ASIGNATURAS

1. DATOS PERSONALES					
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE			DNI /PASAPORTE/OTROS		
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO		TELÉFONO CONTACTO		
DOMICILIO- C/, Pza./, Avda./	Nº	Piso	Letra	Código Postal	
LOCALIDAD			PROVINCIA		

2. SOLICITA LE SEAN CONVALIDADAS	
LAS SIGUIENTES MATERIAS/ASIGNATURAS:	POR LAS SIGUIENTES MATERIAS/ASIGNATURAS:

3. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del padre, madre o representante legal si el alumno o alumna es menor de edad	Firma del alumno o alumna solicitante

(Sello del centro)

SR./SRA DIRECTOR/ DIRECTORA DEL _____