

ANEXO VI

(Solicitud de convalidación)

DATOS PERSONALES

Apellidos:

Nombre:

Fecha nacimiento:

Nacionalidad:

DNI o Pasaporte:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

C.P.:

Teléfono (con prefijo):

E-Mail:

DATOS ACADÉMICOS

***EXPONE:* Que acreditando estudios conducentes al título de:**

Centro:

Universidad (en su caso):

Localidad:

Matriculado en el centro:

Localidad:

Provincia:

SOLICITA: En base a lo que determina la Orden por la que se establecen convalidaciones a efectos académicos entre determinadas enseñanzas conducentes a la obtención de títulos oficiales en el ámbito de la actividad física y del deporte con las correspondientes del bloque común de Técnico Deportivo establecidas por el Real Decreto 1913/1997, de 19 de diciembre, la convalidación que a continuación se detalla:

RELLENAR EN HOJA ADJUNTA

Materia superada	Curso	Modulo que solicita	Grado	Nivel

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN

- Fotocopia del DNI o Pasaporte
- Acreditación de los estudios, aportada en documento oficial (certificación académica, Título o, en su caso, del Libro de Calificaciones
- Certificación de programas de materias superadas *

(* Imprescindible, en el caso de solicitar la convalidación de módulos que no figuren como convalidables en los Anexos I, II, III, IV y V de la Orden)

_____ a, ___ de _____ de _____

EXMO. SR. MINISTRO DE EDUCACIÓN