

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MATERIAS DE BACHILLERATO CON LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA O DANZA O DE EXENCIÓN DE LA MATERIA DE EDUCACIÓN FÍSICA

DATOS PERSONALES ALUMNO/A		
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/NIF
DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL
TFNO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS FAMILIARES		
PADRE/TUTOR		
DNI/NIF		TFNO MÓVIL
MADRE/TUTORA		
DNI/NIF		TFNO MÓVIL

EXPONE:

Que estando matriculado en 1º 2º curso de Bachillerato en el centro IES Leopoldo Alas Clarín

SOLICITA: (marcar con una cruz la opción elegida)

Le sean aplicadas las siguientes convalidaciones, de acuerdo con la normativa vigente.

MATERIA QUE DESEA CONVALIDAR (Señalar la materia de libre configuración)	ASIGNATURAS DE LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA O DE DANZA CON LAS QUE DESEA REALIZAR LA CONVALIDACIÓN (Cualquier materia de las enseñanzas profesionales, que no se haya utilizado en una convalidación anterior. Indicar denominación y curso)
1º Bachillerato: <input type="checkbox"/> Lengua Asturiana y Literatura I <input type="checkbox"/> Proyecto de Investigación I <input type="checkbox"/> Materia propuesta por el centro: Protocolo, orientación e inserción laboral	
2º Bachillerato <input type="checkbox"/> Lengua Asturiana y Literatura II <input type="checkbox"/> Proyecto de Investigación II <input type="checkbox"/> Materia propuesta por el centro: Estilo de vida activo	

Cursar únicamente las materias troncales generales de la modalidad elegida en Bachillerato:

Modalidad de Ciencias <input type="checkbox"/> (indicar la relación de materias)	Modalidad de Humanidades y Ciencias Sociales <input type="checkbox"/> (indicar la relación de materias)

Exención de la materia de Educación Física

Requisito: Tener la condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento, o realizar estudios de las enseñanzas profesionales de Danza.

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

Oviedo, a..... de.....de.....

Firma del padre o tutor legal, si el alumno es menor de edad

Firma del alumno

(Sello del centro)

SR. DIRECTOR DEL CENTRO