

# SOLICITUD DE CONVALIDACIONES

## DATOS PERSONALES

Apellidos:..... Nombre: .....  
Fecha de nacimiento:..... Nacionalidad:..... DNI:.....  
Domicilio: .....  
C.P.:..... Localidad: ..... Provincia: .....  
Teléfono: ..... Correo electrónico:.....  
Fax:.....

## EXPONE:

Estudios que posee:.....  
Centro en el que se encuentra matriculado: CENTRO AUTORIZADO DE ENSEÑANZAS DEPORTIVAS PEBETERO.

## SOLICITA: La convalidación siguiente

MATERIA SUPERADA	MÓDULO QUE SOLICITA	GRADO	NIVEL
	Bases del comportamiento deportivo.	Medio	1
	Primeros auxilios.	Medio	1
	Actividad física adaptada y discapacidad.	Medio	1
	Organización deportiva.	Medio	1

## DOCUMENTOS QUE SE APORTAN:

- Fotocopia compulsada del Título que posee.
- Original o fotocopia compulsada de la Certificación Académica Personal.
- Fotocopia compulsada DNI/ Pasaporte/ NIE.
- Certificación de programas de las materias superadas.

En ....., a ..... de ..... de 20 .....

Firma del solicitante: