



**Solicitud de reconocimiento de convalidación de asignaturas de Enseñanzas Artísticas Profesionales de Danza y de Música**

**1.- Datos del interesado:**

NIF/NIE		Pasaporte		Nacionalidad	
Apellido 1				Apellido 2	
Nombre					
Dirección	Tipo vía		Nombre vía		Nº
Piso		Puerta		CP	
				Localidad	
				Provincia	
Correo electrónico					
Teléfono fijo				Teléfono Móvil	

**2.- Datos del representante:**

NIF/NIE		Pasaporte		Nacionalidad	
Apellido 1				Apellido 2	
Nombre					
Dirección	Tipo vía		Nombre vía		Nº
Piso		Puerta		CP	
				Localidad	
				Provincia	
Correo electrónico					
Teléfono fijo				Teléfono Móvil	

**3.- Centro, especialidad y curso donde se encuentra matriculado:**

El interesado se encuentra matriculado en (indicar el nombre del centro):						
Conservatorio Profesional de Danza						
Conservatorio Profesional de Música						
Centro Integrado						
Centro privado autorizado						
Especialidad						
Curso	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/>	4º <input type="checkbox"/>	5º <input type="checkbox"/>	6º <input type="checkbox"/>

**4.- El que suscribe solicita:**

<b>El reconocimiento de la convalidación de las siguientes asignaturas:</b>	

**5.- Documentación que se adjunta:**

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud
Copia del DNI/NIE/ del interesado.	<input type="checkbox"/>
Copia del pasaporte del interesado.	<input type="checkbox"/>
Documentación que acredita como tal al representante.	<input type="checkbox"/>
Certificación académica oficial de las enseñanzas que fundamentan la convalidación.	<input type="checkbox"/>

Con la firma de la presente, el interesado manifiesta su conformidad en que se hagan efectivas las convalidaciones que sean reconocidas como tales.

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

<b>FIRMA</b>

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "ALUMNO", cuya finalidad es la gestión de alumnos del centro y podrán ser cedidos a interesados legítimos, además de otras cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el que aparece en este formulario y se podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo en Gran Vía 20 28013 Madrid, todo lo cual se informa en cumplimiento de la Ley Orgánica 03/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales.

<b>DESTINATARIO</b>	Director/a del Conservatorio Profesional de Música/Danza /Centro Integrado: CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA ARTURO SORIA DE MADRID
	Director/a del centro privado autorizado: