



**ANEXO VI**

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS DE LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA O DE DANZA**

Código IAPA: n.º 1797 Modelo: n.º 1877

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

**EXPONE:**

Que estando matriculado en ..... curso de las enseñanzas profesionales de Música o de Danza en el centro .....

**SOLICITA:**

Le sean aplicadas las siguientes convalidaciones, de acuerdo con la normativa vigente en la Comunidad de Castilla y León.

ASIGNATURAS DE LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA O DE DANZA QUE DESEA CONVALIDAR (indicar denominación y curso)	MATERIAS DE BACHILLERATO CON LAS QUE DESEA REALIZAR LA CONVALIDACIÓN (indicar denominación y curso)

Y para que así conste, presenta certificado académico acreditativo de estar matriculado o haber superado la materia de Bachillerato que desea utilizar para aplicar la convalidación.

En ....., 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**

Conforme con lo previsto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, los datos personales recogidos en el presente anexo serán incluidos en el fichero de la Consejería de Educación denominado 'Sistema Integrado de Gestión de Personal (SIGP)'. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos personales recogidos en el fichero pueden ejercerse en la Dirección General de Recursos Humanos de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.