

SOLICITUD CONVALIDACIONES CURSO 2008/2009

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	D.N.I.	Localidad
Domicilio del/de la interesado/a			Teléfono	Teléfono Móvil

SOLICITA: Les sean convalidadas las asignaturas relacionadas en la columna "A" por las de la columna "B":

A Asignaturas cursadas				B Solicita convalidación de las siguientes asignaturas de la especialidad: _____			
Tipo Estudios (1)	Nº Créditos	Curso	ASIGNATURA	Nº Créditos	Curso	ASIGNATURA	Tipo Asignatura (2)
			_____ ➔				
			_____ ➔				
			_____ ➔				
			_____ ➔				
			_____ ➔				
			_____ ➔				
			_____ ➔				
			_____ ➔				
			_____ ➔				
			_____ ➔				

(1) Especificar sin son universitarios, de conservatorio, plan 66, L.O.G.S.E., cursos de perfeccionamiento, etc.

(2) Especificar si es troncal (TR), libre elección (LE), materia del conservatorio (MC) u optativa (OP)

Málaga, a _____ de _____ de 2009

Sr. Director del Conservatorio Superior de Música de Málaga.

(Firma del/de la alumno/a)

