

ANEXO V

*Modelo de solicitud de convalidaciones de materias de la Educación Secundaria Obligatoria o del Bachillerato*

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_  
DNI o pasaporte: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Población y Provincia: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

EXPONE:

Que estando matriculado en \_\_\_\_ curso de \*ESO/Bachillerato en el centro

\* (Táchese lo que no proceda)

SOLICITA:

Le sean aplicadas las siguientes convalidaciones, de acuerdo a la normativa vigente en la Comunidad Foral de Navarra.

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

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma del padre, madre, tutor o tutora  
(en caso de ser menor de edad el alumno/a)

Firma del alumno/a