

ESCUELA DE ARTE DE JEREZ DE
LA FRONTERA. C/ Porvera nº 54 11403
Tlf 856811523/25 Fax 856811577
www.web.escuela.deartedejerez.es

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO ANTE LA ESCUELA DE ARTE DE JEREZ

D./Dña.	D.N.I./N.I.E.
---------	---------------

EXPONE QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A EN EL PRESENTE CURSO ACADÉMICO, 201 / 201 , EN LA ESCUELA DE ARTE DE JEREZ, PARA REALIZAR LOS ESTUDIOS DE

CFGS:

CFGM:

Curso: Primero Segundo

Y QUE TIENE REALIZADOS PREVIAMENTE LOS ESTUDIOS SIGUIENTES:

Centro de realización:

SOLICITA Que se le convaliden los siguientes módulos:

Lugar y fecha:	Firma del solicitante:
----------------	------------------------

