JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Secretaría General de Educación

ANEXO I

RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS EN LAS ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES

SOLICITUD

1	**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
DNI/ PASAPORTE O EQUIVALENTE	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	TEL. MÓVIL
DOMICILIO: calle, plaza o avda. y número		LOCALIDAD	
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	PAÍS	NACIONALIDAD
CORREO ELECTRÓNICO			

2	**CENTRO DOCENTE**
Se encuentra matriculado/a en las enseñanzas artísticas superiores de ..... en la especialidad de ..... itinerario/estilo o instrumento ..... curso/cursos.....	
Centro docente:	Código de centro:
Localidad:	Provincia:

3	**TITULACIÓN (señalar lo que proceda)**

La persona solicitante ha realizado previamente estudios conducentes a la obtención del título oficial de:

- ☐ Técnico Superior de Artes Plásticas y Diseño en:
- ☐ Licenciado o Graduado universitario en:
- ☐ Enseñanza Artística Superior en:
- ☐ Técnico Superior en Formación Profesional:
- ☐ Otros (especificar):

4	**SOLICITA (señalar lo que proceda)**

☐ Que se le reconozcan los créditos de todas las asignaturas de las que se encuentra matriculado/a.

☐ Que se le reconozcan los créditos de las siguientes asignaturas de las que se encuentra matriculado/a en los estudios relacionados en el apartado 2 de la presente solicitud:

- ☐ .....
- ☐ .....
- ☐ .....
- ☐ .....
- ☐ .....
- ☐ .....
- ☐ .....

5 DOCUMENTACIÓN PRECEPTIVA

☐ Certificación acreditativa de la matrícula actual.

☐ Certificación académica oficial de las enseñanzas cursadas (en caso de titulación extranjera, esta deberá contar con la oportuna homologación y la certificación deberá estar acompañada de su traducción oficial).

☐ Resguardo de haber abonado las tasas o precios públicos o certificación de la exención del abono de los mismos, en su caso.

☐ Copia del plan de estudios de la titulación alegada para efectuar el reconocimiento de créditos.

☐ Otros (especificar):

☐ .....

☐ .....

☐ .....

☐ .....

☐ .....

6 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.

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

LA PERSONA SOLICITANTE

Fdo.: .....

MADRE / PADRE / REPRESENTANTE LEGAL
(en caso de alumnado menor de edad)

Fdo.: .....

Marcar lo que proceda:

☐	SR./SRA. SECRETARIO/A GENERAL DE EDUCACIÓN. CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
☐	SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO

PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta pueden ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA