



FORMULARIO DE SOLICITUD DE CONVALIDACIONES

DIRECTOR DEL CENTRO
Avd/ Mariano Ballester, 1
30710 MURCIA

_____, a ____ de _____ de 2.014

Por la presente, D. _____ con D.N.I. _____ le remito esta solicitud de convalidación de módulos de enseñanza del Curso de Ciclo Inicial de Técnico Deportivo en Montaña y Escalada en el que estoy matriculado en el Centro autorizado "Cualificación Deportiva Siglo XXI".

EXPONE:

Que acreditando los estudios conducentes al diploma o titulación de:

Centro donde cursó los estudios: _____

Localidad: _____

Fecha de finalización de los mismos: _____

SOLICITA:

Sobre la base de lo que establece la Orden por la que se regulan los aspectos curriculares, los requisitos generales y los efectos de las actividades de formación deportiva, a los que se refiere la disposición transitoria primera del Real Decreto 1363/2007, de 24 de octubre, la correspondencia que a continuación se detalla:

Área superada	Curso	Módulo de enseñanza deportiva que solicita convalidar	Ciclo
			Inicial
			Inicial
			Inicial
			Inicial
			Inicial
			Inicial

ADJUNTO:

- Copia compulsada de la titulación, certificado, homologación, etc. conducente a la convalidación solicitada
- En el caso de correspondencia formativa de áreas sueltas por contenidos concordantes con otras titulaciones, copia compulsada de la certificación emitida por el Consejo Superior de Deportes donde conste la convalidación otorgada

Atentamente,

Fdo.: