

SOL·LICITUD DE RECONeixEMENT I TRANSFERÈNCIA DE CRÈDITS - ENSENYANCES ARTÍSTIQUES SUPERIORS -
SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO Y TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS - ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES -**Dades del Centre / Datos del Centro**

Centre Centro	
-------------------------	--

Dades de la persona sol·licitant / Datos de la persona solicitante

Cognoms Apellidos		NIF / NIE	
Nom Nombre		Telèfon Teléfono	
Adreça Domicilio	Carrer/Plaça, número i porta / Calle/Plaza, número y puerta		CP
Localitat Localidad		Província Provincia	

Expose / Expongo:

Que estant cursant estudis de grau d'ensenyances artístiques superiors, i d'acord amb el *Decret 69/2011, de 3 de juny, del Consell, pel qual es regula el reconeixement i la transferència de crèdits per a les ensenyances artístiques superiors*, procedeix l'acceptació i incorporació en l'expedient acadèmic dels crèdits que s'assenyalen en aquesta sol·licitud / *Que estando cursando estudios de grado de enseñanzas artísticas superiores, y de acuerdo con el Decreto 69/2011, de 3 de junio, del Consell, por el que se regula el reconocimiento y la transferencia de créditos para las enseñanzas artísticas superiores, procede la aceptación e incorporación en el expediente académico de los créditos que se indican en esta solicitud*

Estudis Artístics Superiors en què està matriculat / Estudios Artísticos Superiores en que está matriculado

Grau en Grado en		Curs Curso	
Especialitat Especialidad		Itinerari Itinerario	

Dades relatives a la sol·licitud / Datos relativos a la solicitud

Vore taula al dors / Ver tabla al dorso

Documentació que s'adjunta / Documentación que se adjunta

- Fotocòpia del DNI / *Fotocopia del DNI*
- Original o fotocòpia acarada o compulsada del certificat acadèmic dels estudis oficials el reconeixement dels quals es sol·licite / *Original o fotocopia cotejada o compulsada del certificado académico de los estudios oficiales cuyo reconocimiento se solicita*
- Fotocòpia acarada o compulsada del pla, programa o guia docent de l'assignatura en la qual figuren les competències, continguts i objectius així com el número de crèdits, hores o setmanes per semestre o any amb el segell del centre corresponent / *Fotocopia cotejada o compulsada del plan, programa o guía docente de la asignatura en la cual figuren las competencias, contenidos y objetivos así como el número de créditos, horas o semanas por semestre o año con el sello del centro correspondiente.*
- Pla d'estudis o quadre d'assignatures del pla d'estudis anterior expedit pel centre d'orige amb el segell corresponent / *Plan de estudios o cuadro de asignaturas del plan de estudios anterior expedido por el centro de origen con el sello correspondiente*
- Altra / *Otra* _____

Sol·licite / Solicito

Que es reconeguen i/o tranfereixquen els crèdits senyalats a l'efecte i que em siguen computats en els estudis que curse actualment / *Que se reconozcan y/o transfieran los créditos señalados al efecto y me sean computados en los estudios que curso actualmente*

_____, a _____ d _____ de _____

La persona interessada / La persona interesada

SOL·LICITUD DE REONEIXEMENT I TRANSFERÈNCIA DE CRÈDITS - ENSENYANCES ARTÍSTIQUES SUPERIORS -
SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO Y TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS - ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES -

Dades relatives a la sol·licitud: Estudis cursats amb anterioritat (especificar titulació, centre, pla d'estudis i especialitat)

Datos relativos a la solicitud: Estudios cursados con anterioridad (especificar titulación, centro, plan de estudios y especialidad)

--

Crèdits superats amb anterioritat <i>Créditos Superados con anterioridad</i>			Sol·licita el reconeixement o la tranferència <i>Solicita el reconocimiento o la transferencia</i>			
Crèdits <i>Créditos</i>	Materia / Assignatura <i>Materia / Asignatura</i>	Nota <i>Nota</i>	Materia / Assignatura (LOE) <i>Materia / Asignatura (LOE)</i>	ECTS <i>ECTS</i>	Nota* <i>Nota</i>	V. i P.* <i>Vº Bº</i>

El/La directora/a del centre eleva esta sol·licitud com a proposta de reconeixement i transferència de crèdits a la direcció del ISEACV
El/La directora/a del centro eleva esta solicitud como propuesta de reconocimiento y transferencia de créditos a la dirección del ISEACV

Signatura / Firma:

El director / La directora

* A emplenar pel centre / A completar por el centro