



## Convalidación de Asignaturas Curso 2008/2009

Nº Matrícula

Nº Expediente Escola

### DATOS PERSONAIS DO ALUMNO

DNI	1º APELIDO	2º APELIDO	NOME	DATA DE NACEMENTO
DOMICILIO (rúa e número)	LOCALIDADE	TLF. FIXO	MÓBIL	ALUM. CURSO ANT.
				SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

### DATOS DOS PAIS OU TITORES (No caso de alumnos menores de 18 anos)

PAI	Nome	NAI	Nome
	DNI		DNI

### PLAN EDUCATIVO (Sinalar o que proceda)

SISTEMA EDUCATIVO	PEX <input type="checkbox"/>	PEA <input type="checkbox"/>

### PLAN EDUCATIVO (Sinalar o que proceda)

FORMACIÓN REGRADA	Grao e Curso: _____

### CONVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS (Sinalar o que proceda)

FORMACIÓN ACADÉMICA	Asignatura: _____ Asignatura: _____