

INSTANCIA DE CONVALIDACIÓN

--	--

(APELLIDOS)

(NOMBRE)

--	--

(DOMICILIO)

(TELÉFONO)

--	--

(LOCALIDAD)

(CÓDIGO POSTAL)

EXPONE:

Que habiéndose matriculado en el curso ____/____ para realizar los estudios de.

SOLICITA:

la convalidación de las materias a que tuviera derecho por haber realizado los estudios de _____

en el centro _____

según consta en la certificación académica que se adjunta.

El solicitante

En La Laguna a _____ de _____ de _____.

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. LA LABORAL