



**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E  
ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

ANEXO III

PROCEDEMENTO <b>VALIDACIÓN DE MÓDULOS DE ENSEÑANZAS PROFESIONAIS DE ARTES PLÁSTICAS E DESEÑO</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>ED515A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

## DATOS PERSOAIS DO/A SOLICITANTE

APELIDOS	NOME	DNI	
DOMICILIO: RÚA / PRAZA / AVENIDA, Nº			
PROVINCIA	LOCALIDADE	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

## EXPÓN:

1. Que cursou os seguintes estudos
2. Que está matriculado/a no centro
- provincia  localidade
- No ciclo formativo de grao  ,

## SOLICITA:

Que se lle validen os seguintes módulos

Presenta a seguinte documentación:

- 1.- Fotocopia do documento nacional de identidade.
- 2.- Documentación acreditativa dos estudos realizados (un dos 3 documentos seguintes)
- Certificación académica oficial dos estudos realizados (orixinal ou fotocopia compulsada).
- Fotocopia compulsada do título do ciclo de artes plásticas e deseño.
- Fotocopia compulsada do libro de cualificacións do ciclo de artes plásticas e deseño.
- 3.- Certificación de matrícula dos estudos de formación profesional que está a cursar (só no caso de validacións para resolver polo Ministerio de Educación, Política Social e Deportes)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmaselle de que os datos persoais recollidos nesta solicitude serán incorporados a un ficheiro para o seu tratamento coa finalidade da xestión deste procedemento. Se o desexa, pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, dirixindo un escrito a esta consellería como responsable do ficheiro, no enderezo que figura ao pé desta solicitude.

LEXISLACIÓN APLICABLE  <i>Orde do 1 de decembro de 2008 pola que se regula a organización, a avaliación e a acreditación académica das ensinanza profesional de artes plásticas e deseño na Comunidade Autónoma de Galicia.</i>	(Para cubrir pola Administración)	NÚMERO DE EXPEDIENTE _____
SINATURA DO/A SOLICITANTE  _____, de _____ de _____	RECIBIDO  _____	DATA DE ENTRADA ____/____/____
	REVISADO E CONFORME  _____	DATA DE EFECTOS ____/____/____
		DATA DE SAÍDA ____/____/____

Director/a do centro