

ANEXO VI-B (MÚSICA/DANZA con ESO/BACHILLERATO)

| SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS DE LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA Y DANZA CON MATERIAS DE LOS ESTUDIOS DE ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO | | | |
|---|---------------------------------------|--|-------|
| 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A | | | |
| APELLIDOS | | NOMBRE | |
| FECHA DE NACIMIENTO | DNI | CURSO | GRUPO |
| 2. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (en caso de menores de edad no emancipados) | | | |
| APELLIDOS | | NOMBRE | DNI |
| 3. SOLICITA le sean convalidadas las siguientes asignaturas, de acuerdo con la normativa vigente en la Comunidad Autónoma de Aragón. | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> BACHILLERATO | | | |
| Convalidación de asignaturas de enseñanzas profesionales de Música y Danza | | | |
| 1^{er} CURSO DE BACHILLERATO | | | |
| <i>Asignatura de las Enseñanzas Profesionales</i> | <i>Enseñanza Profesional</i> | <i>Materia de Bachillerato con la que se convalida</i> | |
| <input type="checkbox"/> 1 ^o de Lenguaje Musical | MÚSICA | Lenguaje y práctica musical | |
| <input type="checkbox"/> 1 ^o y 2 ^o cursos de Anatomía aplicada a la Danza | DANZA | Anatomía aplicada | |
| <input type="checkbox"/> 1 ^o , 2 ^o y 3 ^{er} curso de Música | | Lenguaje y práctica musical | |
| 2^o CURSO DE BACHILLERATO | | | |
| <i>Asignatura de las Enseñanzas Profesionales</i> | <i>Enseñanza Profesional</i> | <i>Materia de Bachillerato con la que se convalida</i> | |
| <input type="checkbox"/> 1 ^{er} curso de Análisis ó 1 ^{er} curso de Fundamentos de Composición | MÚSICA | Análisis musical II | |
| <input type="checkbox"/> 1 ^o y 2 ^o cursos de Historia de la Música | | Historia de la Música y de la Danza | |
| <input type="checkbox"/> 1 ^o y 2 ^o cursos de Historia de la Danza | DANZA | Historia de la Música y de la Danza | |
| 4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA | | | |
| <input type="checkbox"/> Certificado académico | | | |
| <input type="checkbox"/> Certificado de matrícula | | | |
| <i>Firma del alumno. En el caso de menores de edad, firma del padre, madre o representante legal</i> | <i>Vº Bº El director/La directora</i> | <i>REGISTRO DE ENTRADA</i> | |
| <i>Firma</i> | <i>Firma</i> | | |
| <i>Fecha</i> | <i>Fecha</i> | <i>FECHA DE ENTRADA EN EL ORGANISMO COMPETENTE</i> | |

SR/SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____