

SOLICITUD DE CONVALIDACIONES CICLES PREVISTES PEL MINISTERI

Apellidos y nombre

DNI

Teléfono

Dirección de notificación

Código postal

Localidad

Municipio

Correo electrónico

Matriculado/a a

Curso

EXPONGO

SOLICITO

Firmado:

Palma,

Documentación que se adjunta

- Fotocopia DNI
- Certificación académica oficial de los estudios cursados objeto de la convalidación
- Certificado de matrícula del curso actual

SRA. DIRECTORA DE L'ESCOLA SUPERIOR DE DISSENY DE LES ILLES BALEARIS

C/ Institut Balear, 5 07012 Palma tel. 971290000 fax 971760177