SOLICITUD CONVALIDACIONES y RECONOCIMIENTO CRÉDITOS LC CURSO 2013 / 2014

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	D.N.I.	Localidad
Domicilio del/de la interesado/a			Email	Teléfono

SOLICITA: Les sean convalidadas las asignaturas relacionadas en la columna “1” por las de la columna “2”:

1 Asignaturas cursadas en la especialidad de: _____				**2 Solicitada a convalidar de la especialidad: _____**			
Tipo Estudios (1)	**Nº Créditos**	**Curso**	**ASIGNATURA**	**Nº Créditos**	**Curso**	**ASIGNATURA**	**Tipo Asignatura (2)**

(1) Especificar si son universitarios, de conservatorio, plan 66, L.O.G.S.E., cursos de perfeccionamiento, etc.

(2) Especificar si es obligatoria (OB), optativa (OP) o libre configuración (LC),

Pamplona, a _____ de _____ de 20___

(Firma del/de la alumno/a)

Sr. Director del Conservatorio Superior de Música de Navarra.