

**ANEXO I****RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS EN LAS ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES
SOLICITUD**

| 1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | |
|--|---------------------|----------|--------------|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | |
| DIN/PASAPORTE O EQUIVALENTE | FECHA DE NACIMIENTO | TELÉFONO | |
| LOCALIDAD | DOMICILIO | | |
| PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL | PAÍS | NACIONALIDAD |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |

| 2 CENTRO DOCENTE | |
|--|----------------------------|
| El/La solicitante se encuentra matriculado/a en las enseñanzas artísticas superiores de en la especialidad de itinerario/estilo o instrumento en el curso/cursos | |
| Centro docente: | Código de centro: 10012338 |
| Localidad: | Provincia: |

| 3 TITULACIÓN (señalar lo que proceda) | |
|--|--|
| La persona solicitante ha realizado previamente estudios conducentes a la obtención del título oficial de: | |
| Técnico Superior de Artes Plásticas y Diseño en: | |
| Licenciado o Graduado universitario en: | |
| Enseñanza Artística Superior en: | |
| Técnico Superior en Formación Profesional: | |
| Otros (especificar): | |

| 4 SOLICITA (señalar lo que proceda) | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Que se le reconozcan los créditos de todas las asignaturas de las que se encuentra matriculado/a. |
| <input type="checkbox"/> | Que se le reconozcan los créditos de las siguientes asignaturas de las que se encuentra matriculado/a en los estudios relacionados en el apartado 2 de la presente solicitud: |



| 5 | DOCUMENTACIÓN PRECEPTIVA |
|---|--------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Certificación acreditativa de la matrícula actual.<input type="checkbox"/> Certificación académica oficial de las enseñanzas cursadas (en caso de titulación extranjera, esta deberá contar con la oportuna homologación) y la certificación de las tasas o precios públicos, o certificación de la exención de su abono, en su caso.<input type="checkbox"/> Copia del plan de estudios de la titulación alegada para efectuar el reconocimiento de créditos.<input type="checkbox"/> Otros (especificar): | |

| 6 | SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA | | |
|--|--|--|----|
| <p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.</p> | | | |
| En | , a | de | de |
| LA PERSONA SOLICITANTE | | MADRE / PADRE / REPRESENTANTE LEGAL (en caso de alumnado menor de edad) | |
| Fdo.: | | Fdo.: | |

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, la Consejería de Educación y Empleo le informa que los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, a un Registro de Actividades de Tratamiento. El responsable del mismo será la Consejería de Educación y Empleo, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada. La legitimación del tratamiento es el ejercicio de poderes públicos. Los datos podrán ser transferidos a otros organismos u órganos de la Administración Pública sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley, que determine las cesiones que procedan como consecuencia del cumplimiento de la obligación legal. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de la misma. Será de aplicación la normativa en materia de archivos y patrimonio documental. Los interesados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad a través del Portal Ciudadano de la Junta de Extremadura, presentando la correspondiente solicitud en el Sistema de Registro Único de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, mediante escrito dirigido a la Secretaría General de Educación (Avda. Valhondo, Edificio III Milenio Módulo 5, 4.ª Planta, 06800 Mérida)

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE