



I.E.S. CARLOS BOUSOÑO

Consejería de Educación
Comunidad de Madrid

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MATERIAS PARA ALUMNOS DE E.S.O. CON LOS ESTUDIOS DE RÉGIMEN ESPECIAL DE MÚSICA O DANZA O DE EXENCIÓN DE EDUCACIÓN FÍSICA ORDEN 2398/2016 (BOCM 9/08/2016)

D./Dña _____ como padre/madre/tutor legal
(Si el alumno es menor de edad, deberá solicitar el Padre/Madre/Tutor legal)

del alumno: _____ D.N.I.: _____

Tfno. Fijo: _____ Móvil: _____ e-mail: _____

Dirección: _____

C.P.: _____ Localidad: _____

EXPONE: Que en este curso va a realizar los estudios del curso: _____ y **SOLICITA:** (Marcar con una X las opciones válidas):

La convalidación de la materia del bloque de libre configuración autonómica de la Educación Secundaria Obligatoria:

Materia y curso de E.S.O.	Asignatura del Conservatorio con la que se convalida	Requisito
1º ESO: Taller de Música/ Francés/ RLG/ RMAT		Cualquier asignatura de las Enseñanzas Profesionales de Música o de Danza de su elección, a condición de que cada asignatura de régimen especial tenga una carga horaria no inferior a hora y media semanal
2º ESO: Deporte/ Francés/ RLG/ RMAT		
3º ESO: Cultura Clásica/ Francés/ Ampliación de Matemáticas		
4º ESO: EPVA/ Cultura Clásica/ Francés/ AESD/ TIC/ TPRP		

La convalidación de la materia de Música de la Educación Secundaria Obligatoria:

Materia y curso de E.S.O.	Enseñanzas Profesionales	Asignatura con la que se convalida
<input type="checkbox"/> Música de 2º y 3º	Música	1º curso de la asignatura de instrumento principal o voz
<input type="checkbox"/> Música de 4º	Música	2º curso de la asignatura de instrumento principal o voz

La exención de la materia de Educación Física:

Materia	Curso a convalidar	Requisito
Educación Física		Deben acreditar tener la condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento, o realizar estudios de las Enseñanzas Profesionales de Danza

Para ello aporta:

Certificación académica de haber superado la materia/curso de Régimen Especial de Música o de Danza

Otros (relacionar): _____

En Majadahonda a ___ de _____ de 20__
(Antes del 1 de noviembre)

Firma alumno:

Firma Padre/Madre: (si el alumno es menor de edad)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Autorizo

Fdo.: Fco. Javier García Vázquez

Director del I.E.S. Carlos Bousoño

En Cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación informa que los datos obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso y demás documentos que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Se le informa, asimismo, que la recogida y tramitación de dichos datos tienen como finalidad la realización de notificaciones, traslado de información, etc. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Centros Docentes de la Consejería de Educación.