

**Castilla-La Mancha****Consejería de Educación,
Cultura y Deportes****Viceconsejería de Educación,
Universidades e Investigación**Nº Procedimiento:
040304

Código SIACI

SKMB

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO Y/O TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS EN LAS
ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES****1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

☐ NIF	☐ NIE	Número de documento:			
Nombre:		1º Apellido:		2º Apellido:	
Fecha de nacimiento:		Nacionalidad:			
Domicilio:					
Provincia:		C.P.:		Población:	
Teléfono:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:	

2. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

☐ NIF	☐ NIE	Número de documento:			
Nombre:		1º Apellido:		2º Apellido:	
Fecha de nacimiento:		Nacionalidad:			
Domicilio:					
Provincia:		C.P.:		Población:	
Teléfono:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:	

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el designado por el interesado**3. MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN**

- ☐ Correo postal *(De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, exclusivamente para aquellos que no estén obligados a la notificación electrónica..)*
- ☐ Notificación electrónica *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica> y que sus datos son correctos.)*

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Secretaría General de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes con la finalidad de gestión y seguimiento del expediente académico y de los alumnos de los centros dependientes de la Consejería de Educación y Ciencia y del expediente académico de los ex alumnos. Las cesiones que se producen son las autorizadas en la legislación aplicable. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, sita en el Bulevar del Río Alberche, s/n – 45007 Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con “la protección de datos”, puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación

4. DATOS DEL CENTRO

Se encuentra matriculado/a en las enseñanzas artísticas superiores de _____
 en la especialidad de _____, itinerario/estilo o instrumento _____
 Centro docente: _____ Código de centro: _____
 Provincia: _____ C.P.: _____ Población: _____

5. TITULACIÓN, ACTIVIDADES O EXPERIENCIA ACREDITADAS A EFECTOS DE RECONOCIMIENTO

La persona solicitante ha realizado previamente estudios conducentes a la obtención del título oficial de:

- ☐ Título Superior. Especialidad: _____
☐ Otros títulos (especificar): _____
☐ Actividades o experiencia laboral o profesional: _____

6. SOLICITA EL RECONOCIMIENTO DE LOS SIGUIENTES CRÉDITOS SUPERADOS

6.1. Para continuar estudios en la misma especialidad y, en su caso, itinerario:

- ☐ Traslado (indicar curso al que se incorpora): _____
☐ LOGSE a LOE (Diseño)

6.2. Para iniciar estudios en diferente especialidad, y en su caso, itinerario:

- ☐ Créditos que correspondan de las asignaturas en las que se encuentre matriculado/a.
☐ Créditos de las siguientes asignaturas de las que se encuentra matriculado/a:

TITULACIÓN DE ORIGEN

Plan de Estudios:
 Centro de procedencia:
 Especialidad:

Asignaturas**Créditos****TITULACIÓN DE DESTINO**

Plan de Estudios:
 Especialidad:

Asignaturas**Créditos**



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación

Castilla-La Mancha

7. SOLICITA LA TRANSFERENCIA DE LOS SIGUIENTES CRÉDITOS SUPERADOS EN UN CENTRO OFICIAL DEL ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Asignaturas superadas en el centro de origen cuya transferencia de créditos solicita Plan de Estudios: Centro de procedencia: Especialidad:	Titulación a que pertenece y especialidad / itinerario en su caso	Calificación	Créditos	Curso

8. ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS

Declaraciones responsables:

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

- Ha abonado los precios públicos correspondientes, conforme el artículo 9.1 de la orden
- Está exento del abono de los precios públicos, conforme el artículo 9.2 de la orden

- ☐ Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello.

Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

Autorizaciones:

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación

- ☐ **NO:** Certificación académica oficial de las enseñanzas cursadas en centros públicos dependientes de cualquier administración.
- ☐ **NO:** Documentación acreditativa del plan de estudios de las enseñanzas cursadas en centros públicos dependientes de cualquier administración.
- ☐ **NO:** Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutuality laboral en la que tuviera afiliación.



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a **proceder a verificar** los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación:

- Documento: , presentado con fecha , ante la unidad de la Administración
- Documento: , presentado con fecha , ante la unidad de la Administración
- Documento: , presentado con fecha , ante la unidad de la Administración
- Documento: , presentado con fecha , ante la unidad de la Administración

En el supuesto de que expresamente no autorice a esta Consejería a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente:

-
-
-

En caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.

Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos (marque los documentos electrónicos o en papel que aporta):

- ☐ Certificación acreditativa de la matrícula actual.
- ☐ Certificación académica oficial de las enseñanzas cursadas.
- ☐ Copia del plan de estudios de la titulación alegada o copia de las guías docentes o programaciones didácticas.
- ☐ Certificación acreditativa de la participación en actividades culturales, artísticas, deportivas, de representación estudiantil, solidarias y de cooperación
- ☐ Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutuality laboral o, en su caso, el periodo de cotización en el Régimen Especial del Trabajo Autónomo.
- ☐ Certificación de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral.
- ☐ Certificación de alta en el censo de obligados tributarios con una antigüedad mínima de seis meses, en el caso de trabajo por cuenta propia.
- ☐ Certificación de la empresa o institución donde haya adquirido la experiencia profesional.
- ☐ Otros (especificar):
 - ☐
 - ☐

Firma de la persona solicitante o representante legal

Fdo.:

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

En , a de de

Dirigido al Sr./Sra. Director/a de:

Código DIR3: A08014342