





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

Castilla-La Mancha

**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



Castilla-La Mancha

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

**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 Mutualidad laboral en la que tuviera afiliación.



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

Castilla-La Mancha

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 período 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