

ANEXO 1

Enseñanzas Deportivas de Régimen Especial

EXPEDIENTE ACADÉMICO

CENTRO:

N.º EXPEDIENTE:

FECHA:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A					
Apellidos:			Nombre:		DNI/TIE/Pasaporte/Otros documentos ⁽¹⁾
Sexo (H hombre, M mujer):	Fecha nacimiento:	Localidad:	Provincia:	País:	Nacionalidad:
Domicilio:				CP	Localidad:
Nombre del padre o tutor:		Nombre de la madre o tutora:		Teléfono: e-mail:	
DATOS ACADÉMICOS					
ANTECEDENTES DE ESCOLARIZACIÓN					
Centro	Municipio (Provincia)	Curso académico	Etapas o Ciclos	Cursos	Titulación obtenida
Acceso mediante prueba		Centro	Municipio (Provincia)	Fecha	Calificación
<input type="checkbox"/> Prueba de acceso a la universidad para >25 años <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a enseñanzas deportivas <input type="checkbox"/> Prueba de acceso específica					
CAMBIOS DE DOMICILIO					
Domicilio:			Municipio:	Provincia:	Teléfono: e-mail:
Domicilio:			Municipio:	Provincia:	Teléfono: e-mail:
TRASLADOS DE CENTRO					
Con fecha:			se traslada al centro:		
Localidad:			Provincia:		

Con fecha: Localidad:	se traslada al centro: Provincia:
Con fecha: Localidad:	se traslada al centro: Provincia:

Nota: Al expediente académico se incorporará la siguiente documentación:

- 1.-Original o copia compulsada del requisito académico para el acceso al ciclo de enseñanzas deportivas, o certificado de haber superado la prueba de acceso a enseñanzas deportivas, así como el certificado de haber superado la pruebas o pruebas específicas de acceso.
- 2.-Extracto de las matriculaciones y calificaciones de cada curso académico (Hojas complementarias).
- 3.-Además, se incluirán en el expediente académico, cuando proceda, estos otros documentos:
 - Original o copia compulsada de los documentos relacionados con la anulación de matrícula (solicitud, documentación justificativa y resolución).
 - Original o copia compulsada de los documentos relacionados con la renuncia a convocatoria (solicitud, documentación justificativa y resolución).
 - Copia compulsada del Informe de Evaluación Individualizado.
 - Original o copia compulsada de la documentación generada para la correspondencia, convalidación y/o exención de módulos.
 - Diligencias relacionadas con el expediente académico.

(1) Permiso de Residencia/Visado de Estudios/Tarjeta de Extranjero.

CENTRO:
 N.º EXPEDIENTE:
 FECHA:
 1.-Hoja complementaria:
 N.º:

Apellidos:	Nombre:	DNI/TIE/Otros documentos (2):
------------	---------	-------------------------------

DATOS MATRÍCULA			
Curso Académico:	² Modalidad:	Modalidad/Especialidad deportiva	⁵ Código/D.F. Título
	³ Tipo:		
	⁴ Vía:		

Calificaciones Finales obtenidas en los módulos matriculados (se incluirán además los módulos pendientes de superación).

MÓDULOS/BLOQUES			CALIFICACIONES			
⁶ Ciclo/Nivel	⁷ Cód. Módulo	Denominación completa	⁸ Calificación	Observaciones	⁹ Fecha	¹⁰ N.º Convocatoria

Calificación y fecha	
¹¹ NOTA FINAL DEL NIVEL/CICLO	
FECHA DE RENUNCIA DE MATRÍCULA	
FECHA DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA	

..... a de de 20.....
 El/La Secretario/a
 Fdo.

12.-Otras Observaciones:

- 1.-Cada matrícula genera una hoja complementaria.
- 2.-G: general. S: singular. AD: a distancia.
- 3.-C: completa. PB: parcial por bloques. PM: parcial por módulos.
- 4.-O: ordinaria. PL: pruebas para la obtención del título.
- 5.-Código asignado al ciclo de enseñanzas deportivas en la Comunidad Foral de Navarra y Decreto Foral del Currículo.
- 6.-I: (Inicial). F: (Final). S: (Superior). 1.º (primer nivel). 2.º (segundo nivel).
- 7.-Código del módulo.

8	Módulo no superado	1, 2, 3 ó 4	Módulo de proyecto final no superado	NO APTO
	Módulo superado	5, 6, 7, 8, 9 ó 10	Módulo convalidado	CV
	Módulo/Bloque de formación práctica superado	APTO	Módulo exento	EX
	Módulo/Bloque de formación práctica no superado	NO APTO	Módulo con renuncia a la convocatoria de evaluación	RE
	Módulo de proyecto final superado	APTO	Módulo con correspondencia a práctica deportiva	CO

- 9.-Fecha de la evaluación final del módulo.
- 10.-N.º de convocatoria que corresponda o convocatoria extraordinaria si se diera el caso.
- 11.-Calificación y fecha de la evaluación final del nivel o ciclo.
- 12.-Anotaciones relativas a incidencias varias: correspondencias, convalidaciones, exenciones, decisiones sobre promoción y certificación, solicitud de certificado nivel ...

(2) Permiso de Residencia/Visado de Estudios/Tarjeta de Extranjero.

ANEXO 4

Enseñanzas deportivas de régimen especial

INFORME DE EVALUACIÓN INDIVIDUALIZADO

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A					
Apellidos:		Nombre:		DNI/TIE/Pasaporte/Otros documentos ⁽⁴⁾	
Domicilio:		CP	Localidad:		
Curso Académico	Modalidad, tipo y vía	Grado	Modalidad/Especialidad deportiva		

Ciclo/Nivel			Eval. Parcial Fecha/...../.....	Observaciones*	Eval. Parcial Fecha/...../.....	Observaciones*	Eval. Parcial Fecha/...../.....	Número convocatoria
	Código	Módulo	Calificación		Calificación		Calificación	

NOTA FINAL DEL CICLO/NIVEL:

Observaciones y/o recomendaciones:

..... a de de 20.....

El/La Tutor/a
Fdo.

En caso de producirse una solicitud de traslado de centro antes de realizar la evaluación final del módulo, se podrá expedir un informe de evaluación parcial con las calificaciones y observaciones pertinentes firmado por el tutor o tutora con el V.º B.º del Director o Directora del centro.

Devolver firmado: El/La interesado/a Padre, Madre o tutor/a legal
Fdo. Fdo.

..... a de de 20.....

(4) Permiso de Residencia/Visado de Estudios/Tarjeta de Extranjero.

ANEXO 5

Certificación de Superación del Ciclo Inicial/Primer Nivel

Don/Doña, Secretario/a del Centro
Teléfono, Correo electrónico

CERTIFICA:

Que el/la alumno/a, con DNI/TIE/Pasaporte/Otros documentos ⁽⁵⁾ matriculado en regulado por el Real Decreto y por el Decreto Foral, según consta en su expediente académico, ha superado el ciclo inicial/primer nivel de dichas enseñanzas, obteniendo las siguientes calificaciones:

CURSO	CÓDIGO	MÓDULO/BLOQUE	CURSO ACADÉMICO	CENTRO	CALIFICACIÓN	N.º CONVOCATORIA

NOTA FINAL DEL NIVEL/CICLO: Fecha:

..... a de de 20.....

V.º B.º
EL/LA DIRECTOR/A
Fdo.:

V.º B.º
EL/LA SECRETARIO/A
Fdo.:

Calificaciones	Módulo suspendido	1, 2, 3, 4	Módulo de proyecto final no superado:	NO APTO
	Módulo superado	5, 6, 7, 8, 9, 10	Módulo convalidado	CV
	Módulo de Formación práctica superado:	APTO	Módulo exento	EX
	Módulo de Formación práctica suspenso:	NO APTO	Renuncia a la convocatoria	RE
	Módulo de proyecto final superado:	APTO	Módulo con correspondencia	CO
Curso	Ciclo Inicial / Primer Nivel	1	Ciclo Final / Segundo Nivel	2
	Ciclo Superior	3		

(5) Permiso de Residencia/Visado de Estudios/Tarjeta de Extranjero.

ANEXO 6

Certificación Académica Oficial Parcial de Módulos Superados

Don/Doña, Secretario/a del Centro,
 Teléfono, Correo electrónico

CERTIFICA:

Que el/la alumno/a, con DNI/TIE/Pasaporte/Otros documentos⁽⁶⁾ matriculado en regulado por el Real Decreto y por el Decreto Foral, según consta en su expediente académico, ha superado los módulos/bloques, que figuran en el siguiente cuadro:

CURSO	CÓDIGO	MÓDULO/BLOQUE	CURSO ACADÉMICO	CENTRO	CALIFICACIÓN	N.º CONVOCATORIA

..... a de de 20.....

V.º B.º
 EL/LA DIRECTOR/A
 Fdo.:

V.º B.º
 EL/LA SECRETARIO/A
 Fdo.:

Calificaciones	Módulo suspendido	1, 2, 3, 4	Módulo de proyecto final no superado:	NO APTO
	Módulo superado	5, 6, 7, 8, 9, 10	Módulo convalidado	CV
	Modulo de Formación práctica superado:	APTO	Módulo exento	EX
	Módulo de Formación práctica suspenso:	NO APTO	Renuncia a la convocatoria	RE
	Módulo de proyecto final superado:	APTO	Módulo con correspondencia	CO
Curso	Ciclo Inicial / Primer Nivel	1	Ciclo Final / Segundo Nivel	2
	Ciclo Superior	3		

(6) Permiso de Residencia/Visado de Estudios/Tarjeta de Extranjero.

ANEXO 7

Solicitud de Convalidación de Módulos de Enseñanza Deportiva

Datos personales.

Apellidos:, Nombre:

Fecha de nacimiento:, Nacionalidad:, DNI:

Domicilio:, C.P.:, Localidad:

Teléfono:, Correo electrónico:, Fax:

EXPONE:

Estudios que posee:

Centro en el que se encuentra matriculado:

SOLICITA la convalidación siguiente:

MATERIA SUPERADA	MÓDULO QUE SOLICITA	GRADO	NIVEL

Documentos que se aportan:

X	Fotocopia compulsada del DNI o Pasaporte
X	Original o fotocopia compulsada de la Certificación Académica Personal
	Fotocopia compulsada del título que posee
	Certificación de programas de las materias superadas

SEÑOR MINISTRO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE.