|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN ENTRE ENSEÑANZAS OFICIALES DEL ÁMBITO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE RÉGIMEN ESPECIAL Y DEL PERIODO TRANSITORIO** | | | | | | | | |
| **Apellidos/*Abizenak*:** | | Escribir aquí | | | | **Nombre/*Izena:*** | Escribir aquí | |
| **DNI/*NAN*:** | | Escribir aquí | | | | **Teléfono/*Telefonoa*:** | Escribir aquí | |
| **E-mail(a):** | | Escribir aquí | | | | | | |
| **Está matriculado en la Escuela Navarra del Deporte en el nivel abajo indicado *(poner una X en el cuadro que corresponda)*** – Nafarroako *Kirol eskolan matrikulatuta dagoela behean adierazitako mailan (X bat jarri dagokion laukian)* | | | | | | | | |
| **Ciclo Inicial de Grado Medio - N1** | | |  | | **Ciclo Final de Grado Medio - N2** | | |  |
|  | | |  | |  | | |  |
| **EXPONE / *ADIERAZTEN DU:*** | | | | | | | | |
| **Que ha cursado y superado las siguientes Enseñanzas Oficiales del ámbito de la actividad física y del deporte.** Enseñanzas oficiales certificadas - *Behean adierazi kirol jarduera fisiko-eremuko Ikasketa Ofizialak egin eta gainditu dituela. Egiaztatutako ikasketa ofizialak:* | | | | | | | | |
| **SOLICITA / *ESKATZEN DU:*** | | | | | | | | |
| **Que de acuerdo con lo previsto en el capítulo X sobre correspondencias, convalidaciones y exenciones, del Real Decreto 1363/2007, de 24 de octubre así como en las Disposiciones segunda y tercera del mencionado Real Decreto, le sean aplicadas la convalidación de los siguientes módulos formativos correspondientes al Bloque Común del grado o nivel en el que está matriculado** - *Urriaren 24ko 1363/2007 Errege Dekretuaren X. kapituluan baliokideei, baliozkotzeei eta salbuespenei buruzkoa eta Errege Dekretu horren bigarren eta hirugarren Xedapenetan aurreikusitakoaren arabera, matrikulatuta dagoen graduko edo mailako bloke komunari dagozkion prestakuntza-modulu hauen baliozkotu egin dakizkion:* | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
| ***CICLO FINAL DE GRADO MEDIO – N2*** | | | | | | | | |
|  | MED-C201 | Bases del aprendizaje deportivo - *Kirol irakaskuntzaren oinarriak* | | | | | | |
|  | MED-C202 | Bases del entrenamiento deportivo -*Kirol entrenamenduaren oinarriak* | | | | | | |
|  | MED-C203 | Deporte adaptado y discapacidad - *Kirol egokitua eta desgaitasuna* | | | | | | |
|  | MED-C204 | Organización deportiva y legislación - *Kirol antolakuntza eta legislazioa* | | | | | | |
|  | MED-C205 | Deporte y género - *Generoa eta kirola* | | | | | | |
| **Para ello presenta la siguiente documentación** – *Honetarako ondoko dokumentazioa aurkezten du:* | | | | | | | | |
|  | **Fotocopia compulsada del título o certificado oficial o, en su caso, el original de una «certificación académica personal» expedida por el centro en el que cursó los estudios, en el que consten explícitamente las materias superadas que se pretenden convalidar, con expresión del curso académico y la nota o calificación obtenida -** *Titulu edo egiaztagiria ofizialaren kopia konpultsatua edota ikasketak egin zitueneko ikastetxearen ziurtagiri akademiko pertsonala, non baliozkotzeko diren ikasgaiak espresuki ageriko diren, gainditu zireneko ikasturte akademikoaren eta kalifikazioen xehetasunak barne.* | | | | | | | |
|  | **Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte** – *NAN, AIZ edo Pasaportearen fotokopia* | | | | | | | |
| **Lugar** – *Tokia:* Escribir aquí | | | | **Fecha** – *Data:* Escribir aquí | | | | |
| **Firma del/la alumno/a** – *Ikaslearen sinadura* | | | | **Responsable del centro END**-*NKE* *zentroko arduraduna* | | | | |
| Escribe tu nombre, apellidos y DNI | | | | | | | | |

**CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

Los datos personales recogidos en el presente formulario, serán tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Su finalidad es la tramitación de su solicitud y sus datos no serán cedidos ni usados para otro fin. El responsable de este fichero es la Escuela Navarra del Deporte – Nafarroako Kirol Eskola, ante la cual podrá ejercitar, debidamente acreditado, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, dirigiendo su petición a Plaza Aizagerria, 1. 31006 Pamplona (Navarra) o al correo electrónico [formacion@fundacionmiguelindurain.com](mailto:formacion@fundacionmiguelindurain.com).

*Formulario honetan jasotako datu pertsonalak Datu Pertsonalak Babesteko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoaren arabera tratatuko dira. Bere helburua eskaera izapidetzea da eta bere datuak ez dira beste helburu baterako lagako edo erabiliko. Fitxategi honen arduraduna Escuela Navarra del Deporte – Nafarroako Kirol Eskola da, eta bere aurrean egikaritu ahal izango da, behar bezala egiaztatuta, bere datu pertsonalak eskuratzeko, zuzentzeko, ezeztatzeko eta aurkaratzeko eskubideak, eskaera Aizagerria Plazara bidaliz, 1 zenb. 31006 Iruña (Nafarroa) edo formacion@fundacionmiguelindurain.com posta elektronikora idatziz.*