

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS.**

DATOS DEL CURSO: CURSO DE ENTRENADOR DE BALONCESTO DE NIVEL 2.
FECHAS : Del 3 de noviembre de 2018 a 3 de marzo de 2019

DATOS PERSONALES: (Rellenar con mayúsculas)

NOMBRE:	
APELLIDOS:	
D.N.I.:	
e-mail:	

Solicito **convalidación** de asignaturas correspondientes al curso de entrenador de baloncesto de nivel 2 con los estudios oficiales obtenidos que a continuación se detallan.

✓	TÍTULO ACADÉMICO
	Licenciado en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte – maestría en BALONCESTO
	Licenciado en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte
	Licenciado en Medicina
	Licenciado en Pedagogía
	Licenciado en Psicología
	Diplomado en Magisterio (Especialidad Educación Física)
	Diplomado en Magisterio
	Técnico Superior de Actividad Física y Animación Deportiva
	Diplomado en Fisioterapia
	Otras (indicar cuál):

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

Fecha:

Firma del alumno: