

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS EN ACTIVIDADES FORMATIVAS DE LA ENSEÑANZA DE PERFECCIONAMIENTO PARA EL CURSO QUE HA SIDO NOMBRADO ALUMNO.**

**CÓDIGO DEL CURSO:**

**DENOMINACIÓN:**

**RESOLUCIÓN:**

**BOD:**

**APELLIDOS:**

**NOMBRE:**

**DNI:**

**EMPLEO:**

**UCO:**

**TLF:**

**CORREO ELECTRONICO:**

**EXPONE:**

Que según Orden DEF/464/2017, de 19 de mayo, por la que se aprueban las normas que regulan la enseñanza de perfeccionamiento y de Altos Estudios de la Defensa Nacional en su norma Trigésimo segunda, punto uno (1), se efectuará el reconocimiento de créditos o convalidaciones de la enseñanza cursada en el sistema educativo o en las Fuerzas Armadas, y de aquellas otras similares en contenidos y créditos.

**SOLICITA:**

Que aportando la certificación académica personal de los estudios cursados y los programas docentes correspondientes a los créditos superados, se lleve a cabo, conforme a lo estipulado en la norma Trigésimo segunda, punto tres (3) de la Orden DEF mencionada y su modificación publicada por la Orden DEF/187/2023, de 21 de febrero (BOD núm. 43), la revisión y el posterior reconocimiento de los créditos por parte del Director del Centro Docente, según se justifica a continuación.

**DOCUMENTACIÓN APORTADA:**

- 1.-.....
- 2.-.....
- 3.-.....

Fecha:

Firma:

**SR. DIRECTOR DEL (CENTRO DOCENTE RESPONSABLE DE LA REALIZACIÓN DEL CURSO).**