

**SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE CONOCIMIENTOS PREVIOS PARA CURSAR MATERIAS SOMETIDAS A PRELACIÓN**

(Orden ECD/623/2018, de 11 de abril sobre la evaluación en Bachillerato)

D./D <sup>a</sup> .:	DNI:
Domicilio:	Localidad:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
E-mail:	

Alumno/a matriculado/a en el IES Goya en 2º de Bachillerato en el grupo \_\_\_\_\_ del régimen \_\_\_\_\_

**SOLICITA**

Al Departamento de \_\_\_\_\_ la acreditación de conocimientos para poder cursar la materia de 2º de Bachillerato \_\_\_\_\_.

Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

El alumno/alumna/padre/madre/tutor/tutora

Fdo.: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_