

EXPEDIENTE DEL/DE LA ALUMNO/A DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL PERIODO TRANSITORIO

Disposición Transitoria Primera del Real Decreto 1363/2007, de 24 de octubre. Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero.

1. DATOS PERSONALES DEL/DE LA ALUMNO/A

Apellidos:		Nombre:	
NIF/NIE:	Fecha de nacimiento:	Sexo:	
País de nacimiento:	Provincia de nacimiento:	Municipio de nacimiento:	
Lugar de nacimiento:			

2. DATOS DE LA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN DEPORTIVA

Federación:		
Denominación del curso:		
Modalidad deportiva:	Especialidad:	Nivel:
Localidad del centro:	Provincial del centro:	
Expediente:		Fecha de entrada declaración responsable:
Plan formativo:		

CURSO ACADÉMICO:

3. DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A

Apellidos:	Nombre:	NIF/NIE:
------------	---------	----------

4. CALIFICACIONES OBTENIDAS EN LOS MÓDULOS Y ÁREAS MATRICULADOS ^(1a) ^(1b)

Modalidad deportiva:	Especialidad:	Nivel:
Denominación del curso:		Expediente:

(1a) En caso de tratarse de un alumno repetidor, en aquellas áreas o módulos que tuviese superados especificar la palabra "APRO" en la casilla de "Calificación", y en la casilla "Convocatoria" especificar expediente de procedencia. Por ej. "Exp. 3/2023".

(1b) En caso de tratarse de un alumno proveniente de un traslado de expediente, se especifica en la casilla correspondiente a "Traslado" y se vuelcan las calificaciones obtenidas, así como la convocatoria en la que las obtuvieron.





MÓDULOS DEL BLOQUE COMÚN			
DENOMINACIÓN	CONVOCATORIA	POR TRASLADO	CALIFICACIÓN ⁽¹⁾
Bases del aprendizaje deportivo			
Bases del entrenamiento deportivo			
Deporte adaptado y discapacidad			
Organización y legislación deportiva			
Género y deporte			

[illegible]

BLOQUE PRÁCTICO			
DENOMINACIÓN	CONVOCATORIA	POR TRASLADO	CALIFICACIÓN ⁽¹⁾
Periodo de prácticas			

5. OBSERVACIONES

(2) APRO: aprobado en años anteriores. CONV: convalidado módulos del Bloque Común. COMP: compensado áreas del Bloque Específico. NP: no presentado. APTO: apto Bloque Práctico. NO APTO: no apto Bloque Práctico. VALIDADO: validado Bloque Práctico.



6. FECHA Y FIRMA

En a de de

EL/LA DIRECTOR/A DE LA ACTIVIDAD

EL/LA SECRETARIO/A

(sello del centro)⁽³⁾

Fdo.:

Fdo.:

(3) No es necesario sello si viene firmado digitalmente.