



**ANEXO II
EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS Y A DISTANCIA
SOLICITUD DE SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS**

D. _____ con DNI _____,
 Domicilio _____, n° _____ piso _____,
 en _____ código Postal _____
 provincia _____ teléfono _____, móvil _____ correo electrónico _____

EXPONE: Que está realizando los estudios conducentes a la titulación de _____
 en el IES/CEPA/AULA _____
 en la localidad de _____
 _____, cursando la siguientes materias/módulos:

MATERIA / MÓDULO	HORAS*
TOTAL HORAS₁	

* Horas totales anuales.

SOLICITA, le permita simultanear los estudios que actualmente está realizando con los estudios conducentes a la titulación de _____
 en el IES/CEPA/AULA _____ en la localidad de _____
 _____, matriculándose en las siguientes materias/módulos:

MATERIA / MÓDULO	HORAS*
TOTAL HORAS₂	

La suma de TOTAL HORAS₁ y TOTAL HORAS₂ no podrá superar el 140%, del curso completo con mayor carga horaria.

En _____ a _____ de _____ de 201__

Fdo.: _____