



C/ Pedáneo Blás Galián nº3  
Teléfono 868 041 281  
Mail: [patri@fbrm.org](mailto:patri@fbrm.org)  
**30010 Murcia**  
V-30127831

## Curso Grado 1 FBRM

### Convalidaciones

D. \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_,

inscrit@ en el Curso de Entrenador de Baloncesto Nivel \_\_\_\_\_ que se celebrará en

\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de 20\_\_,

solicita la convalidación de las asignaturas que se señalan a continuación, para lo que adjunto fotocopia compulsada de los documentos acreditativos:

- Licenciatura/Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte: Bloque común.
- TAFAD: Bloque común.
- Diplomatura/Grado en Magisterio Primaria: Bases del comportamiento deportivo.
- Licenciatura/Grado en Medicina: Primeros auxilios.
- Licenciatura/Grado Pedagogía: Bases del comportamiento deportivo.
- Licenciatura/Grado Psicología: Bases del comportamiento deportivo.
- Diplomatura/Grado Enfermería: Primeros auxilios.
- Licenciatura/Grado Fisioterapia: Primeros auxilios.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Firma:

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