

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO Y HORARIO DE CLASES

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO				
Nombre y apellidos:				
DNI/NIE nº:			Teléfono:	
e-mail:				
MATRÍCULA ACTUAL				
Idioma	Nivel	Grupo	Horario	Profesor/a
SOLICITA CAMBIO DE GRUPO Y HORARIO A:			Ver horarios publicados	
Idioma	Nivel	Grupo	Horario	Profesor/a
ALEGACIONES				
FECHA Y FIRMA DEL ALUMNO				
Fecha y firma del solicitante			Sello y registro del centro	

Sra. Directora de la Escuela Oficial de Idiomas La Orotava