

SOLICITUD CAMBIO DE GRUPO

CURSO: _____

ALUMNO/A	
-----------------	--

Matriculado en	IDIOMA	CURSO/GRUPO	HORARIO

Solicita cambio al grupo:

GRUPO	HORARIO

Por los motivos siguientes (señálese con una X)

Coincidencia con el horario de otro idioma de la EOI	
Enfermedad	
Coincidencia con el horario de trabajo	
Coincidencia con el horario de otro centro oficial	
Otros:	

Aporta documentación: _____

NO aporta documentación.

En Almonte, a de de

Fdo : (el/la interesado/a)

Cambio de a

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

ADMITIDA
RECHAZADA

Fdo: Jefe/a de estudios