

SOLICITUD CAMBIO DE GRUPO/TURNO

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

TELÉFONOS:

CICLO: _____

GRUPO: _____ TURNO: _____

SOLICITA:

El cambio al GRUPO: _____ TURNO: _____

Por los siguientes motivos:

Aportando la siguiente documentación:

Castellón _____ de _____ de _____ .

Firma del alumno solicitante

La presentación de esta solicitud NO IMPLICA la autorización del cambio de grupo. El alumno debe acudir al grupo asignado inicialmente hasta recibir la confirmación del cambio.

Presentar en Secretaría ORIGINAL y FOTOCOPIA de esta solicitud una vez cumplimentada.