



INSTANCIA DE SOLICITUDE DE CAMBIO DE GRUPO DE LINGUAXE MUSICAL
Curso 2022-2023

Apelidos e Nome do alumno/a: _____

Especialidade: _____ Teléfono(s) de contacto: _____

Enderezo:

Rúa _____ Poboación _____

Curso no que solicita cambio:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1º de Grao Elemental | <input type="checkbox"/> 1º de Grao Profesional |
| <input type="checkbox"/> 2º de Grao Elemental | <input type="checkbox"/> 2º de Grao Profesional |
| <input type="checkbox"/> 3º de Grao Elemental | |
| <input type="checkbox"/> 4º de Grao Elemental | |

ADXUDICACIÓN PROVISIONAL	Grupo	Profesor/a	Horario
GRUPO/S SOLICITADO/S (EN ORDE DE PREFERENCIA)	Grupos	Profesor/a	Horario

MOTIVOS POLOS QUE SOLICITA CAMBIO DE GRUPO:

- Adxunta documentación xustificativa

A Coruña, a _____ de _____ 2022

O interesado/a

CONCESIÓN DO CAMBIO DE GRUPO

A cumprimentar pola administración

- SI
 NON

Nome do grupo	Profesor	Horario

Outras observacións: