SOLICITUDE DE CAMBIO DE GRUPO GRAO ELEMENTAL, 1º E 2º DE GRAO PROFESIONAL. CURSO 2014/ 2015

1. DATOS PERSOAIS DO ALUMNO.

APELIDOS E NOME  DNI/NIF 

1er TLF  2º TLF EMAIL: 

1. DATOS DO CAMBIO DE GRUPO.

|  |
| --- |
| Materia que quere cambiar  Curso e Grao Grupo asignado  Grupo que solicita  |
| Materia que quere cambiar  Curso e Grao Grupo asignado  Grupo que solicita  |
| Materia que quere cambiar  Curso e Grao Grupo asignado  Grupo que solicita  |
| * En caso de non poder ser atendido o cambio de grupo das materias de Colectiva/Conxunto, ¿desexa manter o grupo inicial de Linguaxe Musical e Educación Auditiva? [ ] SI [ ] NO
* En caso de non poder ser atendido o cambio de grupo das materias de Linguaxe Musical e Educación Auditiva, ¿desexa manter o grupo inicial de Colectiva/Conxunto? [ ] SI [ ] NO
 |

1. MOTIVOS POLOS QUE SOLICITA CAMBIO DE GRUPO.

**¿Solicita cambio de grupo por incompatibilidade con horarios de ensinanza obrigada?** [ ] SI [ ] NO

**Expoña brevemente outros motivos.**

En Santiago de Compostela, a de de 2014

Sinatura: