

38011169 Escuela Oficial de Idiomas Los Cristianos

SOLICITUD DE CAMBIO DE HORA.

IDIOMA: _____

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ **Nº DNI/NIE:** _____

Solicita ser admitido en el mismo idioma y nivel en el grupo y horario siguiente:

IDIOMA	
CURSO	
GRUPO	
HORA	

Por los motivos siguientes:

NOTA: Para que su solicitud sea atendida, deberá aportar obligatoriamente la documentación que justifique el motivo por el que solicite el cambio.

Los Cristianos, a ____ de _____ 20__

Fdo.

RELLENAR

IDIOMA/ NIVEL/ GRUPO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO	FECHA ACEPTACIÓN
	-----/-----/-----

Resguardo para el profesor ✂-----

Nombre del Profesor Asignado: _____

APELLIDOS, NOMBRE (alumno)	IDIOMA/ NIVEL //GRUPO EN EL QUE ESTABA MATRICULADO	FECHA ACEPTACIÓN	HORA/GRUPO AL QUE ACCEDE
		-----/-----/-----	
	Profesor:		

Resguardo para el alumno ✂-----

D./Dña. _____ ha entregado en la Secretaría de esta E.O.I. una solicitud de cambio de hora.

Sello del Centro

En Los Cristianos, a ____ de _____ de 20__.

Hasta que el cambio no sea aceptado no podrá asistir al grupo que solicita. Consulte su cuenta de Pincel Ekade para saber si el cambio se ha concedido.