



**SOLICITUDE CAMBIO DE PROFESOR/A**

Curso   20   \20  

1. D.N.I./N.I.F./N.I.E	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nome
5. Data de nacemento	6. Lugar de nacemento		7. País
8. Enderezo (Rúa, Praza e nº)		9. Concello	
10. Provincia	11. Código Postal	12. Teléfono 1	
13. Correo Electrónico			14. Teléfono 2

15. Especialidade Instrumental	16. Curso e Grao	17. Horario actual	18. Profesor/a actual

Motivos que expoñe

21. Profesor/a que solicita

Sinatura do alumno/a ou representante legal

A/A Sr./A XEFE DE ESTUDOS

Ponteareas a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202