

CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA RODOLFO HALFFTER

Dirección General de Formación Profesional y
Enseñanzas de Régimen Especial
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Y JUVENTUD



Comunidad de Madrid



AYUNTAMIENTO DE

Móstoles

CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD

L03/20191001

Solicitud de CAMBIO DE HORARIO – Curso 20 ____ - 20 ____

En instrumento

Instrumento		Profesor/a	
Día de la clase		Horario actual	

En clase grupal

Asignado	Curso/ Grupo	Grado	Solicita	Curso/ Grupo	Grado
Lenguaje Musical			Lenguaje Musical		
Armonía			Armonía		
Análisis			Análisis		
Fundamentos			Fundamentos		
Historia de la Música			Historia de la Música		
Coro			Coro		

Apellidos:			Nombre:		
Edad:	Instrumento:				
Tel. hijo:			Tel. móvil:		
Email (<i>Manuscrito en MAYÚSCULA</i>):					
Motivo del cambio:					

Como justificante adjunta la siguiente documentación:

A cumplimentar por el Centro	
Concedido <input type="checkbox"/>	No concedido <input type="checkbox"/>
Motivo:	
Notificado al interesado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

En Móstoles a ____ de _____ de 20 ____

--

Fdo. Padre Madre Tutor/a Alumno/a

*Este impreso se deberá entregar por duplicado en Recepción. Una copia, sellada por el Centro, será devuelta al interesado a efectos de justificante.
Una vez resuelta la petición se notificará por teléfono y/o correo electrónico.*

C/ Canarias, 10 (Posterior). 28931 Móstoles (Madrid).

Teléfono: 91 664 76 90 – Fax: 91 664 76 70

Contacto por email a través del Buzón del Ciudadano (margen superior derecho de la web)

<http://www.ayto-mostoles.es/mostoles/cm/Conservatorio>