

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. fijo:		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.*