



SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

DNI / NIE / Pasaporte: _____ **IDIOMA:** _____

Nombre y apellidos: _____

Email: _____ Móvil: _____

Código de grupo en el que está matriculado: _____
(para conocer el código de grupo debe consultarlos en nuestra web)

Horario en el que está matriculado: _____
(indique días y hora)

El alumno solicita un cambio de grupo según el siguiente orden de preferencia:

OPCIÓN 1
Código de grupo _____ Horario: _____

OPCIÓN 2
Código de grupo _____ Horario: _____

OPCIÓN 3
Código de grupo _____ Horario: _____

OPCIÓN 4
Código de grupo _____ Horario: _____

Indique brevemente las causas que motivan el cambio y documento que adjunta:

FECHA Y FIRMA: