



CONSERVATORIO PROFESIONAL MUNICIPAL
ATAÚLFO ARGENTA



MODELO **03**

Solicitud de cambio de Profesor, de Grupo o de Horario

Datos del alumno

DNI	Nombre	Apellidos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos del Padre/Madre/Tutor del Alumno

DNI	Nombre	Apellidos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Email	Móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Estudios que cursa el Alumno

Curso	Especialidad	Tipo Enseñanzas (Indique Elementales o Profesionales)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Solicita

Cambio de Profesor <input type="checkbox"/>	Cambio de Horario <input type="checkbox"/>	Cambio de Grupo <input type="checkbox"/>
---	--	--

Por los siguientes motivos

* En lo que respecta a **Cambios de Horarios**, solo se atenderán aquellas solicitudes cuyo cambio venga motivado porque el **horario asignado por el Conservatorio coincide con el horario normal del colegio del alumno**, hecho que se acreditará documentalmente mediante certificado emitido por el colegio y que se adjuntará a esta solicitud. Aquellas solicitudes que no cumplan con dichos requisitos no serán tramitadas en ningún caso.

En Santander a, de de 20

Firma del Padre/Madre/Tutor del Alumno

Fdo.