



CONSERVATORIO PROFESIONAL MUNICIPAL
ATAÚLFO ARGENTA



MODELO **03**

Solicitud de cambio de Profesor, de Grupo o de Horario

Datos del alumno

DNI Nombre Apellidos

Datos del Padre/Madre/Tutor del Alumno (o del Alumno, sólo si es **mayor** de edad)

DNI Nombre Apellidos

Email Móvil

Estudios que cursa el Alumno

Curso Especialidad Tipo Enseñanzas (Indique Elementales o Profesionales)

Solicita

Cambio de Profesor Cambio de Horario Cambio de Grupo

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 (o del Alumno, sólo si es **mayor** de edad)

Fdo.