



## Solicitud cambio de hora

Nombre del alumno:

Correo electrónico:

Teléfono(s) de contacto:

Actualmente está matriculado:	Solicita el cambio al grupo:
Idioma:	Idioma:
Nivel y curso:	Nivel y curso:
Día y hora de clase:	Día y hora de clase:

Justificación de motivos:

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Documentación que se adjunta para apoyar dicha solicitud:

- 
- 
- 

Plasencia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del solicitante

La reasignación efectiva del alumnado dependerá de la existencia de vacantes, horario y espacio. Si se solicita un cambio y se concede, no se podrá renunciar a dicho cambio.