

SOLICITUD DE CAMBIO DE INSTRUMENTO

LOE

Alumnos matriculados en Enseñanzas Profesionales que desean cambiar de especialidad y cursar una nueva especialidad en Enseñanzas Elementales

Datos del/a representante del alumno/a:

Apellidos y nombre:

.....

DNI/NIE/PASAPORTE:..... Teléfono móvil:

Datos del/a alumno/a:

Apellidos y nombre:

Fecha de nacimiento: DNI /NIE/PASAPORTE

Correo electrónico: Teléfonos:

Actualmente matriculado en:

Especialidad: Curso: Profesor/a:

SOLICITA:

Cambio de especialidad (indicar la nueva especialidad):

(El alumno/a deberá superar la prueba de acceso al curso de la nueva especialidad a la que desea acceder).

En Madrid a..... de de 20.....

Firma del/a alumno/a o de sus representantes legales,

Fdo.: