

Nombre Apellidos del alumno/a _____

Instrumento _____ Curso _____

Horario adjudicado que desearía modificar:

ASIGNATURA	ASIGNATURA	ASIGNATURA	ASIGNATURA	ASIGNATURA
HORARIO	HORARIO	HORARIO	HORARIO	HORARIO

Motivos que alega para el cambio:

Documentación aportada:

A rellenar por el Centro

ADMITIDA

NO ADMITIDA

ASIGNATURA	ASIGNATURA	ASIGNATURA	ASIGNATURA	ASIGNATURA
HORARIO	HORARIO	HORARIO	HORARIO	HORARIO

