

SOLICITUDE DE CAMBIO DE GRUPO

DATOS PERSOAIS

APELIDOS		NOME		DNI/NIE
DATA DE NACEMENTO	LUGAR DE NACEMENTO	PROVINCIA DE NACEMENTO	PAÍS DE NACEMENTO	
ENDEREZO				
RÚA		C.P. E LOCALIDADE		TELÉFONO
Correo electrónico				

GRUPO AO QUE DESEXA ASISTIR (en orde de preferencia)

Debe indicar o nome completo do grupo (Exemplo: IN-B2.2-3). Esta información está no resguardo de matrícula e nos taboleiros do centro.

Indique tamén a que centro desexa ir (sede central da Coruña ou seccións)

Grupo de orixe			
1º grupo solicitado		Centro	
2º grupo solicitado		Centro	
3º grupo solicitado		Centro	
- Deberá enviar esta solicitude por correo electrónico a eoí.corunha.matricula@edu.xunta.gal. - O alumno recibirá un correo electrónico pasadas 48 horas dende que peche o prazo da solicitude de cambio, comunicándolle a concesión ou non da súa solicitude. - Se non se lle concede o curso e horario novo solicitado, deberá continuar no nivel e grupo no que está matriculado. - Se se lle concede o cambio, o alumnado deberá presentarse ao novo/a profesor/a o antes posible, mais nunca antes de comprobar que lle foi concedido o cambio.			
A Coruña, de do 20			
Sinatura			