

IMPRESO SOLICITUDE CAMBIO GRUPO

CURSO 2023-2024

SÓ PARA CAMBIOS ENTRE DIFERENTES CENTROS / CURSOS INTENSIVOS

Data: _____ de outubro de 2023	Nº solicitude: _____ (a cubrir polo persoal do centro)
Apelidos e nome: _____	DNI: _____
Enderezo Electrónico _____ @ _____	
Teléfono(s): _____ , _____	

CENTRO / CURSO NO QUE ESTÁ MATRICULADO

Código do grupo _____ Horario (indicar días e horario) _____	Centro (marcar o que proceda) <input type="checkbox"/> EOI Pontevedra <input type="checkbox"/> Sección A Estrada <input type="checkbox"/> Sección Lalín <input type="checkbox"/> Sección Valle-Inclán (sita no IES Sánchez Cantón)
---	---

CENTRO / CURSO AO QUE DESEXA ACCEDER

Código do grupo / Horario (por orde de preferencia) 1. _____ / _____ 2. _____ / _____	Centro (marcar o que proceda) <input type="checkbox"/> EOI Pontevedra <input type="checkbox"/> Sección A Estrada <input type="checkbox"/> Sección Lalín <input type="checkbox"/> Sección Valle-Inclán (sita no IES Sánchez Cantón)
--	---

Sinatura do/a interesado/a

Pontevedra, _____ de outubro de 2023