CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA
EPAPU "Sta. Mª de Caranza" Ferrol
R/ Luis de Requeséns,s/n 15406-FERROL (A Coruña)
Tfno: 881938317
http://www.edu.xunta.gal/centros/epapusantamariaferrol/
E-mail: epa.santamaria.ferrol@edu.xunta.es

CAMBIO DE MODALIDADE

Datos persoais do/a alumno/a solicitante:

Nome e apelidos: _____ DNI: _____

Curso: _____ Grupo: _____ E-mail _____

Matrícula actual (marque o que corresponda)
Curso:

Modalidade	Quenda	cuadrimestre
Presencial/Semipresencial	Mañá/ tarde	1º/2º

Solicita cambio de modalidade no que resta de curso quedando a súa matrícula (marque o que corresponda)

Modalidade	Quenda	cuadrimestre
Presencial/Semipresencial	Mañá/ tarde	1º/2º

Motivos para solicitar o cambio de modalidade:

_____

_____

_____

Ferrol, de de 202

Sinatura do alumno (se é menor de idade pai/nai ou titor legal)