



## Solicitud de cambio de profesor/a

Nome e Apelidos do alumno/a: \_\_\_\_\_

Pai/Nai/Titor/a, do/a alumno/a \_\_\_\_\_

Enderezo \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo-e \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### DATOS DO GRUPO ASIGNADO

Curso: \_\_\_\_\_ Grao: \_\_\_\_\_ Instrumento \_\_\_\_\_

Disciplina que quere cambiar \_\_\_\_\_

Grupo Actual \_\_\_\_\_ Horario Actual \_\_\_\_\_

Profesor/a \_\_\_\_\_

Expoña brevemente os motivos polos que solicita o cambio:

Grupo que solicita: \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

Profesor/a \_\_\_\_\_

As Pontes, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

O/A interesado/a

Sr/a. Director/a do Conservatorio Profesional de Música das Pontes