

SOL.LICITUD DE CANVI D'HORARI

DADES DEL/A SOL.LICITANT

Nom i cognoms

Especialitat

Domicili

CP

Població

Tfn. 1

Tfn. 2

DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A (en cas de ser menor d'edat)

Nom i cognoms

NIF

SOL.LICITA EL CANVI D'HORARI PER:

- CAUSES MÈDIQUES
- ALTRES ESTUDIS OFICIALS O ACTIVITAT PROFESSIONAL

CANVIS SOL.LICITATS

DOCUMENTACIÓ JUSTIFICATIVA APORTADA

Ontinyent a _____ de _____ de 20_____

Signatura:

Aquesta sol.licitud serà atesa, única i exclusivament, en els casos indicats, sempre que estiguen degudament justificats. No s'atendran sol.licituds de canvi per qüestions d'horari individual o piano complementari.