

SOL·LICITUD DE CANVI DE GRUP / SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

L'alumne/a / El alumno/a
amb DNI/NIE; telèfon mòbil / teléfono móvil
correu electrònic / correo electrónico

SOL·LICITA / SOLICITA

canvi de grup de l'idioma, curs i nivell / cambio de grupo del idioma, curso y nivel

del grup / grupo dilluns i dimecres / lunes y miércoles dimarts i dijous / martes y jueves HORA:

Quatre Carreres (Germans Maristes, 25)

Cefire – matins/mañanas (Pintor Senent s/n)

Creu del Grau (Balears, 66)

Tres Forques (Guillem Despuig, 8)

al grup / grupo dilluns i dimecres / lunes y miércoles dimarts i dijous / martes y jueves HORA(S):

Quatre Carreres (Germans Maristes, 25)

Cefire – només matins/solo mañanas (Pintor Senent s/n)

Creu del Grau (Balears, 66)

Tres Forques (Guillem Despuig, 8)

(Quantes més opcions marqueu, més probabilitat de que es concedisca. / Cuantas más opciones marquéis, más probabilidad de que se conceda.)

Si voleu, ordeneu les vostres preferències de grup: / Si quieres, ordena tus preferencias de grupo:

1.

4.

6.

2.

5.

3.

RAÓ PER LA QUAL SOL·LICITA CANVI DE GRUP / RAZÓN POR LA CUAL SOLICITA CAMBIO DE GRUPO

.....
.....
.....

DOCUMENTACIÓ QUE ADJUNTA* / DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA*

.....
.....
.....

*Perquè el canvi siga tingut en consideració és imprescindible aportar documentació que justifique per què ja no es pot assistir en l'horari del grup en què es va matricular. / Para que el cambio sea tenido en consideración es imprescindible aportar documentación que justifique por qué ya no se puede asistir en el horario del grupo en que se matriculó.

València, de / d' de 20.....

signatura / firma

Signat / Fdo.: