

SOLICITUD CAMBIO DE TURNO

CICLOS FORMATIVOS GRADO MEDIO Y SUPERIOR PRESENCIALES CON
TURNO DIURNO Y VESPERTINO

D/D^a. _____ DNI: _____

Matriculado/a en el curso del ciclo formativo:

- | | | |
|---|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CFGM Cuidados Auxiliares de Enfermería | <input type="checkbox"/> Diurno | <input type="checkbox"/> Vespertino |
| <input type="checkbox"/> CFGM Farmacia y Parafarmacia | <input type="checkbox"/> Diurno | <input type="checkbox"/> Vespertino |
| <input type="checkbox"/> CFGS Laboratorio Clínico y Biomédico | <input type="checkbox"/> Diurno | <input type="checkbox"/> Vespertino |

SOLICITA: cambio de turno a :

- DIURNO(8:00 a 15:00) VESPERTINO (15:05 a 22:00)

CIRCUNSTANCIAS ALEGADAS: debe adjuntarse la documentación justificativa de las circunstancias alegadas. En caso de no hacerlo se desestimará la solicitud de cambio de turno.

- 1. Trabajador/a ocupado (activo). Adjuntar vida laboral y contrato de trabajo.
- 2. Alumnado discapacitado o con familiares de primer grado con discapacidad igual o superior al 33%. Adjuntar certificación del dictamen emitido por el órgano competente.
- 3. Deportista de alto rendimiento o de élite A y B de la Comunitat Valenciana. Adjuntar copia del nombramiento en el DOCV.
- 4. Alumnado matriculado en otro ciclo formativo o en otras enseñanzas regladas. Adjuntar certificación expedida por el centro docente.
- 5. Otras circunstancias (deben estar justificadas documentalmente):.....

.....

En Castellón de la Plana, a ___ de _____ de 20__

Firmado, El/La Interesado/a

IMPORTANTE:

- Esta solicitud y la documentación justificativa debe entregarse a secretaría.
- La presentación de esta solicitud NO IMPLICA la autorización del cambio de turno.
- Antes del inicio de las clases, en el mes de septiembre, la secretaria comunicará al interesado/a si se concede o no el cambio de turno.