

## SOL·LICITUD CANVI DE TORN

CICLES FORMATIUS GRAU MITJÀ I SUPERIOR PRESENCIALS AMB TORN  
DIÛRN I VESPERTÍ

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Matriculat/da al ..... curs del cicle formatiu:

- |  |                                |                                   |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CFGM Cures Auxiliars d'Infermeria | <input type="checkbox"/> Diürn | <input type="checkbox"/> Vespertí |
| <input type="checkbox"/> CFGM Farmàcia i Parafarmàcia      | <input type="checkbox"/> Diürn | <input type="checkbox"/> Vespertí |
| <input type="checkbox"/> CFGS Laboratori Clínic i Biomèdic | <input type="checkbox"/> Diürn | <input type="checkbox"/> Vespertí |

**SOL·LICITA:** canvi de torn a :

- DIÛRN (8:00 a 15:00)                       VESPERTÍ (15:05 a 22:00)

**CIRCUMSTÀNCIES AL·LEGADES:** s'ha d'adjuntar la documentació justificativa de les circumstàncies al·legades. En cas de no fer-ho es desestimarà la sol·licitud de canvi de torn.

1. Treballador/a ocupat (actiu). Adjuntar vida laboral i contracte de treball.
2. Alumnat discapacitat o amb familiars de primer grau amb discapacitat igual o superior al 33%. Adjuntar certificació del dictamen emès per l'òrgan competent.
3. Esportista d'alt rendiment o d'elit A i B de la Comunitat Valenciana. Adjuntar còpia del nomenament al DOCV.
4. Alumnat matriculat en un altre cicle formatiu o en altres ensenyaments reglats. Adjuntar certificació expedida pel centre docent.
5. Altres circumstàncies (han s'estar justificades documentalment):

.....

A Castelló de la Plana, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signat, El/La Interessat/ada

**IMPORTANT:**

- Aquesta sol·licitud i la documentació justificativa s'ha d'entregar a secretaria.
- La presentació d'aquesta sol·licitud NO IMPLICA l'autorització del canvi de torn.
- Abans del inici de les classes al mes de setembre, la secretaria comunicarà al interessat si es concedeix o no el canvi de torn.