

## SOLICITUD DE CAMBIO DE PROFESOR PARA EL CURSO \_\_\_\_\_

**ALUMNO/A**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Móvil:** \_\_\_\_\_ **Mail:** \_\_\_\_\_

**Especialidad instrumental** \_\_\_\_\_

**Curso Matriculado:** \_\_\_\_\_ **Enseñanzas:** Elementales  Profesionales

**Asignatura** \_\_\_\_\_

**Profesor/a actual:** \_\_\_\_\_

**Profesor/a al que desea cambiarse (por orden de preferencia en caso de ser más de uno)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Motivo por el que solicita el cambio:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alumno/a:

Padre/madre/tutor legal del alumno/a:  
(obligatorio para menores de edad)

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_\_