

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS	NOMBRE	DNI
GRADO Y NOMBRE DEL CICLO		CURSO

SOLICITA CAMBIO DE GRUPO/TURNO

DE TURNO DE MAÑANA A TARDE		DE TURNO DE TARDE A MAÑANA	
OTROS CAMBIOS			

JUSTIFICACIÓN (razones que alega en apoyo a su solicitud)

Motivos		Adjunta la siguiente documentación	
<input type="checkbox"/>	Discapacidad propia	<input type="checkbox"/>	Informe médico o certificado oficial
<input type="checkbox"/>	Conciliación familiar (dependientes, menores de 12 años, discapacitados)	<input type="checkbox"/>	Informe médico o certificado oficial Libro de familia
<input type="checkbox"/>	Trabajo	<input type="checkbox"/>	Contrato de trabajo o certificado de empresa que especifique el horario laboral

ACOMPAÑA DOCUMENTACIÓN (en apoyo a su solicitud):

- SI
 NO

En Ceuta, a ____ de _____ de _____

Firma del solicitante