





SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

GRUPO	CURSO	ESPECIAL	IDAD
N° EXPEDIENTE		D.N.I.	
NOMBRE y APELL	_IDOS		
MÓVIL	CO	RREO ELECTRÓN	CO
SOLICITA: Cambi	o al grupo		por los siguientes motivos:
. Y permutándose	=	= -	
NOMBRE y APEL	LIDOS	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
APORTANDO LA S	SIGUIENTE DOCI	UMENTACION:	
			Valencia a de de 20
Firma del alumno	solicitante		Firma del alumno por el que se permuta
La presentación	de esta solicitud	no implica la auto	rización del cambio de grupo. El alumno debe
-		-	confirmación del cambio.
_			
☐ Aceptado		□ Denegado	
MOTIVOS:			
V° B° El Director			Jefatura de Estudios

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ARTE Y SUPERIOR DE DISEÑO DE VALENCIA