



SOLICITUD DE CAMBIO A EDUCACIÓN VOCAL

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA ALUMNO/A

DNI/NIF

--	--

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE (menores de edad)

DNI/NIF

--	--

TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

EMAIL

--	--	--

ESPECIALIDAD QUE CURSA ACTUALMENTE

CURSO

--	--

Sevilla, a ___ de _____ de 20__

firma

nombre y apellidos

INFORMACIÓN SOBRE EL CAMBIO A EDUCACIÓN VOCAL

Requisitos:

- Haber **cursado y superado el primer ciclo** de las Enseñanzas Básicas.
- **Solicitarlo** en el plazo establecido.
- Que existan **plazas escolares vacantes**.

Plazo de presentación de la solicitud:

Antes del 30 de junio.

Límite de permanencia:

A los efectos de los límites de permanencia, **se computarán los años cursados anteriormente.**

