

SOLICITUD DE **CAMBIO A EDUCACIÓN VOCAL**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA ALUMNO/A	DNI/NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE (menores de edad)	DNI/NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	EMAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ESPECIALIDAD QUE CURSA ACTUALMENTE	CURSO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.**

