

SOLICITUD DE CAMBIO DE ESPECIALIDAD

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"/>

ESPECIALIDAD A LA QUE SOLICITA EL CAMBIO
<input type="text"/>

Sevilla, a ____ de _____ de 20__

firma

↑ nombre y apellidos ↑

INFORMACIÓN SOBRE EL CAMBIO DE ESPECIALIDAD

Requisitos:

- Haber **cursado y superado** el primer curso de las Enseñanzas Básicas.
- Que exista **plaza escolar vacante** en la materia instrumental solicitada.
- **Solicitarlo** a la dirección del Centro en el plazo establecido.

Plazo de presentación de la solicitud

Una vez concluido el proceso de matriculación, **antes del 10 de septiembre.**

Primer curso de la nueva especialidad

El alumnado al que se le sea autorizado el cambio por la dirección del centro, cursará el segundo curso de dichas enseñanzas, **así como la materia instrumental de primero.**

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

SRA. DIRECTORA DEL C.P.M. "CRISTÓBAL DE MORALES" DE SEVILLA

