

Nº ENTRADA:

CONCEDIDO: SI

NO

*En caso de que no se pueda conceder, el solicitante quedará en lista de reserva.***SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO**

(ES IMPRESCINDIBLE RELLENAR EL IMPRESO CON TODOS LOS DATOS SOLICITADOS)

APELLIDOS: _____**Nombre:** _____ **DNI** _____**Nº teléfono:** _____ **Correo electrónico:** _____**IDIOMA:** _____ **CURSO:** _____ **DIA:** _____ **HORA:** _____**PROFESOR/A:** _____**SOLICITA cambiar su horario de clase a la siguiente hora:***(Indicar días de la semana y horario de clase de cada bloque horario propuesto):***1ª opción:**.....**2ª opción:**.....**3ª opción:**.....**Por la siguiente causa justificada (Artículo 51 RRI):**☐ Motivos laborales☐ Motivos familiares☐ Otros _____**Y aporta los siguientes documentos al efecto de respaldar su solicitud***Indicar los documentos que se adjuntan grapados a la presente solicitud:**Documento 1:* _____*Documento 2:* _____*Otros documentos:* _____*(No se atenderán las solicitudes que no vayan acompañadas de los pertinentes justificantes)*

Zaragoza a _____ de _____ de 20__.

Firma del interesado/interesada (nombre legible)

Fdo.: _____

**JEFE DE ESTUDIOS** de la Escuela Oficial de Idiomas *Fernando Lázaro Carreter*.

C/ Segundo de Chomón nº 4 50018 Zaragoza · Telf. 976 526888 www.eoiflc.es