Generalitat de Catalunya Departament d’Educació

# Escola Oficial d’Idiomes de l’Alt Penedès

**Sol·licitud canvi d’horari**

Curs acadèmic 200 / 200

# Dades personals

DNI/Passaport Expedient

Cognoms i Nom Adreça permanent

Codi postal Població

Telèfon

# Dades acadèmiques Matricula actual

|  |
| --- |
| Idioma |
| Nivell |
| Codi grup |
| Professor/a |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Causes que al·lega** (cal adjuntar  justificant acreditatiu) | □ | Incompatibilitat amb horari laboral |
|  | □ | Incompatibilitat amb horari d’estudis en un altre centre |

|  |  |
| --- | --- |
| **Horari que demana** | 1a opció |
|  | 2a opció |

Vilafranca, de/d’ de 20

Signatura

**Resolució**

Nou grup

|  |  |
| --- | --- |
| □ S’accepta el canvi | Segell |
| □ No s’accepta el canvi |
|  |

El/La Director/a

Edifici IES Milà i Fontanals. C/Torrelles de Foix, s/n. Vilafranca del Penedès Tel. Fax: 938905206. e-mail: [secretaria@eoialtpenedes.cat](mailto:secretaria@eoialtpenedes.cat)

Web: [http://www.eoialtpenedes.cat](http://www.eoialtpenedes.cat/)