

## SOL·LICITUD DE CANVI D'HORARI CURS 20 – 20

1er Cognom .....  
 2n Cognom .....  
 Nom ..... DNI.....  
 Telèfon contacte ..... Adreça electrònica.....

### DADES DE MATRICULACIÓ

IDIOMA	NIVELL	HORARI	MODALITAT		PROFESSOR
			Dilluns – Dimecres <input type="checkbox"/>	Dimarts – Dijous <input type="checkbox"/>	

Demano el canvi d'horari per causes justificades i documentades amb els certificats corresponents

Motiu.....  
 .....

### SOL·LICITO

	HORARI	MODALITAT		PROFESSOR
1ra. Opció		Dilluns – Dimecres <input type="checkbox"/>	Dimarts – Dijous <input type="checkbox"/>	
2na. Opció		Dilluns – Dimecres <input type="checkbox"/>	Dimarts – Dijous <input type="checkbox"/>	

El Prat de Llobregat, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura

### RESOLUCIÓ

- No s'accepta el canvi  
 S'accepta el canvi a l'horari \_\_\_\_\_

El/La professor/a,

El/La Cap d'Estudis

El Prat de Llobregat, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_