

SOLICITUD DE CAMBIO DE ESPECIALIDAD 2017-18

Criterios establecidos en las *Instrucciones que regulan el proceso de adjudicación de plazas vacantes en las diferentes especialidades (Instrumento o voz).*

señalar con X lo que corresponda

área formativa	<input type="checkbox"/>
área adultos	<input type="checkbox"/>
área música moderna	<input type="checkbox"/>

El alumno/a

con nº de expediente

EXPONE:

Que habiendo realizado el curso **1º** de la Escuela Municipal de Música en la especialidad de

SOLICITA:

El cambio a la especialidad de

Ordenar por preferencia

1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>

Fecha de entrega		
día	mes	año
5		2017

El Alumno / Padre, Madre o Tutor

Plazo entrega: 8 a 26 mayo

Fdo: _____

A / A. DEL SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA DE SAN JAVIER.



SOLICITUD DE CAMBIO DE ESPECIALIDAD 2017-18

(Sello del Centro)

Alumno/a:

ESPECIALIDAD ACTUAL:

Fecha de entrega		
día	mes	año
5		2017

Plazo entrega: 8 a 26 mayo

DESEA CAMBIAR A

Ordenar por preferencia

1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>