



SOLICITUD DE CAMBIO DE LÍNEA DE ENSEÑANZAS

D./Dña.

Nacido el de de con DNI/NIE

Domiciliado/a en calle o plaza

C.P. Localidad

Teléfonos de contacto

E-mail

EXPONE:

Que estando matriculado alumno/a de este Centro en el Curso Académico - en la
Línea*, para cursar estudios de Enseñanzas**
de Música, en el Curso *** y con la Especialidad de ***

SOLICITA:

El Cambio de Línea de a para el curso

En , a de de

(Firma)

Padre/madre/Tutor/a

SRA DIRECTORA DEL CIM PADRE ANTONIO SOLER

*Integrada o No Integrada (Conservatorio)

**Enseñanzas Elementales o Profesionales

*** Curso en el que está matriculado en el presente curso

**** Especialidad en la que está matriculado