



Departamento de Educación
Universidad, Cultura y Deporte
E.O.I. "Ignacio Luzán"

ATT. JEFATURA DE ESTUDIOS

Don/ Doña.....matriculado en
.....curso de en horario de.....a..... SOLICITA
CAMBIO DE GRUPO al mismo curso en horario de.....a.....

(Indicar localidad)....., a de octubre de 20.....