



Sol·licitud canvi d'horari

Curs acadèmic 20__ / 20__

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)

<input type="checkbox"/> Incompatibilitat amb horari laboral
<input type="checkbox"/> Incompatibilitat amb horari d'estudis en un altre centre

Horari que demana

1a opció

2a opció

Vilafranca, ___ de/d' _____ de 20__

Signatura

Resolució

<input type="checkbox"/> S'accepta el canvi
<input type="checkbox"/> No s'accepta el canvi
Nou grup

Segell