

SOL·LICITUD DE CANVI DE GRUP

Llinatges:

Nom:

Telèfon de contacte:

matriculat/da de

sol·licita canviar a:

idioma:

curs :

horari (dies):

horari (dies):

hores:

hores:

Estic assabentat/da que en cas que el canvi es faci efectiu no podré sol·licitar retornar a l'horari al qual em vaig matricular ni fer cap altra sol·licitud de canvi i que en cas que no es pugui fer el canvi, hauré de mantenir l'horari al qual em vaig matricular.

Signat

Data:

Número d'entrada:

.....