



SOLICITUD DE CAMBIOS EN LA MATRÍCULA EN ENSEÑANZAS DE ADULTOS

| DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA | | |
|------------------------------------------------|------------------|---------------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre |
| Curso y enseñanza en la que está matriculado/a | | Año académico |

| DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL DEL ALUMNO/A MENOR DE EDAD | | |
|-------------------------------------------------------------------|------------------|----------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre |
| DNI | Teléfono | Teléfono |

SOLICITO realizar la siguiente modificación en mi matrícula:

ampliación reducción cambio, afectando a las siguientes materias:

Por los siguientes motivos:

En Marchena a ____ de _____ de _____

Firma del/ la alumno/a mayor de edad, o del padre,
madre o tutor/a legal.

| A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO: | |
|-------------------------------|-------------|
| VºBº | VºBº |
| El/La Director/a | El/La _____ |