



GOBIERNO DE ARAGON  
Departamento de Educación, Universidad,  
Cultura y Deporte

Escuela Oficial de Idiomas  
de Tarazona

## IMPRESO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE HORA

### DATOS DEL ALUMNO / A :

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

IDIOMA: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_

PROFESOR /A : \_\_\_\_\_

HORA A LA QUE SOLICITA CAMBIARSE: \_\_\_\_\_

### RAZONES POR LAS QUE SOLICITA EL CAMBIO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿ADJUNTA JUSTIFICANTE? (Rodee con un círculo la respuesta) SI NO

TARAZONA, a ..... de ..... de 202 .....

FIRMA DEL ALUMNO / A

VISTA SU SOLICITUD LA JEFATURA DE ESTUDIOS CONCEDE / NO CONCEDE a D./D<sup>a</sup>.  
.....EL CAMBIO DE HORARIO SOLICITADO.

En TARAZONA, a de de 202....  
Fdo.: LA JEFE DE ESTUDIOS

.....  
VISTA SU SOLICITUD LA JEFATURA DE ESTUDIOS CONCEDE / NO CONCEDE a D./D<sup>a</sup>.  
.....EL CAMBIO DE HORARIO SOLICITADO:  
.....

En TARAZONA, a de de 202...  
Fdo.: LA JEFE DE ESTUDIOS