

SOLICITUD CAMBIO DE OPTATIVAS CURSO 24/25

Curso Académico:			
Nombre y apellidos alumno/a:			
Especialidad e itinerario:			
Teléfono de contacto:		Correo electrónico:	

El abajo firmante, solicita el cambio de optativas de las siguientes asignaturas de cara al curso escolar 24/25

Optativa actual matriculada	Optativa a la que se cambia

Observaciones:

Declaro que los datos que aquí aparecen referentes a mi matrícula actual son ciertos. Asimismo otorgo el permiso administrativo a la Secretaría del centro para hacer los cambios solicitados en mi expediente académico.

En Badajoz, a ____ de _____ de 202__

El/La Interesada

Fdo.: _____

A/A DE LA SRA. DIRECTORA DEL CONSERVATORIO SUPERIOR DE MÚSICA DE BADAJOZ