

SOLICITUD CAMBIO DE OPTATIVAS CURSO 26/27

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 26/27

Optativa actual matriculada	Optativa a la que se cambia

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 2026

El/La Interesada

Fdo.:

A/A DEL SR. DIRECTOR DEL CONSERVATORIO SUPERIOR DE MÚSICA DE BADAJOZ