



SOLICITUD CAMBIO ESPECIALIDAD

Curso	Especialidad	Grupo
<input type="checkbox"/> Primero	<input type="checkbox"/> Gráfico	<input type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> Segundo	<input type="checkbox"/> Interiores	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Tercero	<input type="checkbox"/> Moda	
<input type="checkbox"/> Cuarto	<input type="checkbox"/> Producto	

Curso 20____ / 20____

Expediente nº:	
----------------	--

Nombre y apellidos	DNI / NIE
E-mail actualizado	Teléfono

EXPONE:

Que durante el curso 20____/____ está matriculado en los estudios de diseño:

CURSO	ESPECIALIDAD	Grupo
<input type="checkbox"/> Primero	<input type="checkbox"/> Gráfico	<input type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> Segundo	<input type="checkbox"/> Interiores	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Tercero	<input type="checkbox"/> Moda	
<input type="checkbox"/> Cuarto	<input type="checkbox"/> Producto	

SOLICITA:

El cambio de especialidad a:

CURSO	ESPECIALIDAD	Grupo
<input type="checkbox"/> Primero	<input type="checkbox"/> Gráfico	<input type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> Segundo	<input type="checkbox"/> Interiores	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Tercero	<input type="checkbox"/> Moda	
<input type="checkbox"/> Cuarto	<input type="checkbox"/> Producto	

Murcia, ____ de _____ de 20____

 Firma del alumno/a

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA SUPERIOR DE DISEÑO DE LA REGIÓN DE MURCIA

RESOLUCIÓN DE LA SOLICITUD

Vista la presente solicitud y de acuerdo con la legislación vigente vengo a resolver la misma,

AUTORIZANDO Dicha solicitud por: _____

DENEGANDO _____

Murcia, ____ de _____ de 20____

EL DIRECTOR

Fdo. _____