

SOLICITUDE DE CAMBIO DE PROFESOR/A

na MATERIA de: _____

CURSO 2022/2023**DATOS DO ALUMNO**

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
Correo electrónico		
Teléfono 1	Teléfono 2	

DATOS DO TITOR OU REPRESENTANTE LEGAL (só alumnos menores de idade)

Apelidos e nome	DNI
-----------------	-----

DATOS DO PROFESOR/A QUE TEN ASIGNADO

Materia da que solicita cambio de profesor/a	Curso e Grao	Nome do profesor/a (actual)
--	--------------	-----------------------------

Expoña brevemente os motivos da solicitude de cambio:

--

DATOS DO PROFESOR/A QUE SOLICITA (Pode poñer mais dunha opción, por orde de preferencia)

Profesor/a que solicita:
1.
2.
3.
4.

Pontevedra, _____ de _____ de 2022
Alumno/a ou representante legalEntregar no centro ou enviar por mail (cmus.pontevedra@edu.xunta.gal)**XEFATURA DE ESTUDOS / DEPARTAMENTO**