SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

El/la alumno/a:	
Matriculado en:	
SOLICITA, el cambio de Grupo por las siguientes razones:	
Grupo actual:	
Grupo al que desea cambiar:	

Puertollano, a ___ de _____ de 20 __

Conservatorio Profesional de Música
"Pablo Sorozábal"
Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Avda. Ciudad Real, s/n – 13500 PUERTOLLANO
Tel: 926 425 165
e-mail: 13004353.cm@edu.jccm.es
http://cm-conservatoriopuertollano.centros.castillalamancha.es/