

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO POR CAUSA JUSTIFICADA

APELLIDOS:

NOMBRE:

GRADO:

CURSO:

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

TELÉFONO DE CONTACTO:

SOLICITO CAMBIO DE TURNO/GRUPO POR EL MOTIVO SIGUIENTE:

- ERROR ADMINISTRATIVO EN LA ASIGNACIÓN**
- DISCAPACIDAD RECONOCIDA**
- MANTENEDOR/A DE LA UNIDAD FAMILIAR EN PRIMERA LÍNEA (HIJO/A MENOR DE 6 AÑOS)**
- TRABAJO CON CONTRATO OFICIAL (SOLO EN EDUCACIÓN INFANTIL)**
- OTRO MOTIVO DE NECESIDAD (Exponer brevemente)**

Enviar solicitud descargada, cumplimentada y firmada a secretaria.fcedu@ulpgc.es, adjuntando justificantes del motivo expuesto

En

, a de

de 2020

FIRMA

