



Gobierno de Canarias
 Consejería de Educación y
 Universidades

IES MESA Y LÓPEZ



**Solicitud
 Cambio de Grupo**

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____

Curso: _____ Grupo: _____

Solicita Cambio de Grupo:

Grupo actual: _____

Grupo que solicita: _____

Motivos en que basa la solicitud: _____

Documentación que se aporta:

Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de 20____

EL PADRE/MADRE/TUTOR/A
 (si el alumno/a es menor de edad)

EL/LA ALUMNO/A

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SR/A. DIRECTOR/A DEL I.E.S. MESA Y LÓPEZ

Resolución de Jefatura de Estudios:

