

INFORMACIÓN SOBRE CAMBIO DE GRUPO Y/O PROFESOR

Una vez concluido el proceso de matriculación, el alumnado dispone hasta el 31 de octubre para solicitar un cambio de grupo y/o profesor. Esto es debido a las particularidades de algunas asignaturas grupales, que no se terminan de organizar hasta entrado el curso, como por ejemplo: Música de Cámara, la cual los grupos sufren algunos cambios con la llegada de alumnos de: accesos en otros centros, convocatoria excepcional, reingresos, traslados, y Erasmus+.

El movimiento de estos cambios suelen afectar a otras asignaturas.

El cambio de profesor, solamente se efectuará siempre y cuando este disponga de algún hueco horario todavía por completar.

No existe el cambio de especialidad.

No obstante, se puede cursar más de una especialidad. Para ello, hay que realizar la prueba de acceso en cada una de ellas.

La directora o el director del centro podrá autorizar, a petición del estudiante, con carácter excepcional y por causas objetivas debidamente justificadas, como por ejemplo enfermedad grave o cualquier otra causa de fuerza mayor, el cambio de profesor-ra o grupo a lo largo del curso académico

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

Impreso de solicitud de cambio de grupo y/o profesor, motivando, en la exposición, las razones del cambio solicitado.

Justificación documental en caso de que fuera necesaria.

Se presentará en la Secretaría del Centro o vía correo-e a info@csmalicante.com

CURS ACADÈMIC / CURSO ACADÉMICO ____ / ____

 SOL·LICITUD de canvi de **grup**
SOLICITUD de cambio de **grupo** SOL·LICITUD de canvi de **professor**
SOLICITUD de cambio de **profesor****DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES**

Cognoms i nom / Apellidos y nombre		DNI / NIE	
Adreça (carrer/plaça, núm.) / Domicilio (calle/plaza, núm.)		Població / Población	C. Postal
Correu electrònic / Correo electrónico		Telèfon / Teléfono	

GRUP/PROFESSOR DE PROCEDÈNCIA / GRUPO/PROFESOR DE PROCEDENCIA

Assignatura / Asignatura	Curs / Curso	Grup / Grupo	Impartida pel professor / Impartida por el profesor
--------------------------	--------------	--------------	---

GRUP/PROFESSOR DE DESTINACIÓ / GRUPO/PROFESOR DE DESTINO

Assignatura / Asignatura	Curs / Curso	Grup / Grupo	Impartida pel professor / Impartida por el profesor
--------------------------	--------------	--------------	---

MOTIUS PELS QUALS SOL·LICITA EL CANVI / MOTIVOS POR LOS QUE SE SOLICITA EL CAMBIO

DOCUMENTACIÓ QUE APORTA, SI ESCAU / DOCUMENTACIÓN QUE APORTA, EN SU CASO

R.E./ R.E.

Alacant ____ de/d' _____ de _____

Signat: / Firmado:

La presentació d'aquesta sol·licitud no implica l'autorització del canvi de grup o professor. La/l'estudiant deu continuar amb el grup professor assignat inicialment fins que es confirme el canvi.
La presentación de esta solicitud no implica la autorización del cambio de grupo o profesor. La/El Estudiante debe continuar con el grupo o profesor asignado inicialmente hasta que se confirme el cambio.

Sr Director del CSM Alacant / Sr. Director del CSM Alicante