

# JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN  
C.P.I.F.P. "LOS VIVEROS"

SR. DIRECTOR DEL C.P.I.F.P "LOS VIVEROS"

## DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio particular (calle, código postal, provincia): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## EXPONE:

Que se encuentra matriculado en el curso: \_\_\_\_\_

Ciclo \_\_\_\_\_

Turno \_\_\_\_\_

## Por lo que SOLICITA:

El cambio al Turno \_\_\_\_\_

## RESOLUCIÓN ( a cumplimentar por el centro)

En Sevilla, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Firmado el/la interesado/a.

DNI \_\_\_\_\_