

## SOLICITUD CAMBIO DE GRUPO

El/la alumno/a \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_ domiciliado/a en \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_  
matriculado/a en el idioma \_\_\_\_\_ nivel \_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_  
grupo \_\_\_\_\_ de la EOI de \_\_\_\_\_

### SOLICITA:

Le sea concedido/a el cambio de grupo en el que se encuentra matriculado/a actualmente,  
al grupo \_\_\_\_\_ en la EOI de \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_  
(Firma del solicitante)

A/A Sr/a Director/a de la Escuela Oficial de Idiomas de SABIÑÁNIGO.

---

Este centro ha resuelto  CONCEDER  DENEGAR

La Directora,

(sello del centro)

Fdo. Ángela Campos Frauca \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_