

# SOLICITUD DE CAMBIO

## Datos del alumno/a

Nombre	
Apellidos	
Curso	
Grupo	

### Tipo de cambio que solicita:

**Cambio de optativa**

Le ha sido asignada la optativa \_\_\_\_\_ y desea cursar la optativa \_\_\_\_\_

**Cambio de grupo**

Está adscrito/a al grupo \_\_\_\_\_ y desea pasar al grupo \_\_\_\_\_

**Otros cambios**

Explicar el tipo de cambio que solicita:

### NOTA IMPORTANTE:

Dada la situación provocada por la pandemia COVID-19, los cambios **solo se autorizarán en situaciones excepcionales** o si su aplicación no cambia significativamente la organización de grupos realizada por Jefatura de Estudios. El alumno/a permanecerá en la clase y franja adscrita hasta que Jefatura de Estudios autorice el cambio si procede, lo que se comunicará por correo electrónico.

Una vez cumplimentado, enviar este formulario como archivo adjunto al correo [jestudios.ies.claracampoamor.mostoles@educa.madrid.org](mailto:jestudios.ies.claracampoamor.mostoles@educa.madrid.org), indicando en el asunto "Cambio, nombre del alumno, grupo" Recibirán la respuesta a través de la misma vía.