

SOLICITUD DE CAMBIO DE OPTATIVA

DATOS DEL ALUMNO/A:

El/la alumno/a _____, con
DNI. _____, matriculado en el curso: _____ de la especialidad de
_____.

SOLICITA:

El cambio de la optativa _____ del curso _____ por la optativa:

Fecha de solicitud: _____

Valladolid, ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA SUPERIOR DE ARTE DRAMÁTICO DE CASTILLA Y LEÓN