

Buenos Aires,

SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO

SEÑOR RECTOR:

Solicito cambio de turno al turno.....

Apellido (s) y Nombre (s) del
alumno/a.....

Año y División.....

Documento de Identidad N°.....

Nacido/a elde.....de.....

Domicilio: Calle N°

Localidad.....

Telefono:..... Celular:..... email:.....

Motivo (Adjuntar constancia en caso de ser necesario)

A series of five horizontal dotted lines, evenly spaced, running across the width of the page.

Firma y aclaración del padre, madre o tutor

Teléfono
.....

Email:.....