

SOL·LICITUD DE DOBLE ESPECIALITAT / CANVI D'ESPECIALITAT

DADES L'ALUMNE/A:

Cognoms:	Nom:	DNI:
----------	------	------

DADES PARE / MARE / TUTOR: (Només per alumnat menor d'edat)

Cognoms:	Nom:	DNI:
----------	------	------

DADES DE CONTACTE:

Telèfon:	Correu electrònic:
----------	--------------------

DADES ACADÈMIQUES:

Especialitat:	Curs: <input type="checkbox"/> 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/> 3r <input type="checkbox"/> 4t <input type="checkbox"/> 5è <input type="checkbox"/> 6è
Curs lectiu:	Tutor/a:

EXPOSO:

Que he cursat l'assignatura de _____ com a segon instrument del grau professional.

SOL·LICITO:

- Que l'instrument _____ sigui l'instrument principal (canvi d'especialitat)
- Cursar la segona especialitat de _____ (doble especialitat)

Manresa, _____ de _____ de 20__