



Dirección General de Universidades
y Enseñanzas Artísticas Superiores
VICEPRESIDENCIA, CONSEJERÍA DE
EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES



SOLICITUD DE CAMBIO DE PROFESOR

Válida para cualquier asignatura

El alumno/a _____ del curso _____

Matriculado en la asignatura de _____

solicita el cambio de profesor de:

D./D^a. _____

a D./D^a. _____

Conforme el/la nuevo/a profesor/a
Fdo.:

Fecha:

A LA ATENCIÓN DE LA JEFATURA DE ESTUDIOS