



**JUNTA DE ANDALUCIA**

Conservatorio Profesional de Danza

“MARIBEL GALLARDO”

CÁDIZ

**SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO**

D/Doña \_\_\_\_\_

Alumno/a, padre, madre o tutor/a del alumno/a \_\_\_\_\_

matriculado/a en el centro en el curso \_\_\_\_\_ grupo \_\_\_\_\_

**EXPONE**

---

---

---

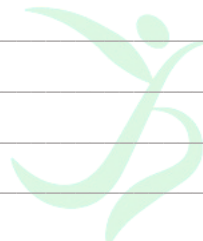
---

---

---

---

---



**SOLICITA**  
*C.P. Danza de Cádiz*

*“Maribel Gallardo”*

---

---

---

---

---

---

---

---

**ADJUNTA**

---

---

---

---

Solicitante

Fdo. \_\_\_\_\_

En Cádiz a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_