**Buenos Aires,**

 **SOLICITUD DE CAMBIO DE DIVISIÓN**

**SEÑORA RECTORA:**

**Solicito cambio de división de mi hijo/a………………………………………… a la div.……………………………**

**Apellido (s)…………………………………………………………………………………………………………………….**

**Nombre (s)…………………………………………………………………………………………………………………….**

**Año………………………………………………….División………………..Ciclo lectivo 20………………………**

**Documento de Identidad N°…………………………………………………………………………………………..­­­**

**Nacido/a el ……….de………………………………de………………………………..**

**Domicilio: Calle………………………………………………………………………………….N° …………………**

**Localidad………………………………………………………………………………………………………………………**

**Telefono:………………………Celular…………………………………………email………………………………….**

**Motivo : …………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

 **Firma y aclaración del padre, madre o tutor**