**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 el ……….de………………………………de………………………………..**

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

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

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

**Motivo (Adjuntar constancia en caso de ser necesario) ……………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………**

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

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

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

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

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

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

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

 **Teléfono …………………………………………………………………………………..**

 **Email…………………………………………………………………………………………**