



Conservatorio de Ibagué
Institución Educativa Técnica Musical Amina Melendro de Pulecio
NIT: 809009518-9
SOLICITUDCAMBIO DE SEDE

FGA- 07

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

NOTA: EL CAMBIO DE SEDE, ESTÁ SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DE CUPO. EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMATO, NO GARANTIZA DICHO CAMBIO.

ESTUDIANTE: _____ FECHA: **DD / MM / AA**

GRADO EN QUE ESTÁ MATRICULADO: _____ SEDE: _____ JORNADA _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD: _____

OPCIÓN 1

OPCIÓN 2

SEDE: _____

SEDE: _____

JORNADA: _____

JORNADA: _____

EN CASO DE NO EXISTIR CUPO PARA LA SOLICITUD, EL ESTUDIANTE, DEBE ASISTIR A LA SEDE-JORNADA-GRUPO ASIGNADO.

NOMBRE PADRE DE FAMILIA- ACUDIENTE LEGAL: _____

N° DE CEDULA: _____ TELEFONO FÍJO: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

 FIRMA QUIEN SOLICITA PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE LEGAL

 FIRMA QUIEN REALIZA EL RETIRO

Vigente desde Agosto 17 de 2016



Conservatorio de Ibagué
Institución Educativa Técnica Musical Amina Melendro de Pulecio
NIT: 809009518-9
SOLICITUDCAMBIO DE SEDE

FGA- 07

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

NOTA: EL CAMBIO DE SEDE, ESTÁ SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DE CUPO. EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMATO, NO GARANTIZA DICHO CAMBIO.

ESTUDIANTE: _____ FECHA: **DD / MM / AA**

GRADO EN QUE ESTÁ MATRICULADO: _____ SEDE: _____ JORNADA _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD: _____

OPCIÓN 1

OPCIÓN 2

SEDE: _____

SEDE: _____

JORNADA: _____

JORNADA: _____

EN CASO DE NO EXISTIR CUPO PARA LA SOLICITUD, EL ESTUDIANTE, DEBE ASISTIR A LA SEDE-JORNADA-GRUPO ASIGNADO.

NOMBRE PADRE DE FAMILIA- ACUDIENTE LEGAL: _____

N° DE CEDULA: _____ TELEFONO FÍJO: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

 FIRMA QUIEN SOLICITA PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE LEGAL

 FIRMA QUIEN REALIZA EL RETIRO

Vigente desde Agosto 17 de 2016