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