



IES Las Lagunas

Avda. Gabriel García Márquez 1
28523 Rivas Vaciamadrid
Teléfono: 916660003
ies.laslagunas.rivas@educa.madrid.org



Dirección del Área Territorial
Madrid-Este

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
CIENCIA Y UNIVERSIDADES

CURSO: _____

UNIDAD: _____

Nº EXPEDIENTE: _____

SOLICITUD DE CAMBIO DE MATERIAS/MODALIDAD/VÍA

D./D^a _____

con D.N.I. _____ solicita, en el día de la fecha, del I.E.S. Las Lagunas, el siguiente cambio para el curso escolar _____:

☐ Cambio de Materias pendientes por otras de la misma modalidad o vía.

☐ Cambio de Modalidad.

☐ Cambio de Vía.

☐ Otro: _____

Descripción del cambio solicitado: _____

En Madrid, a _____ de _____ de 202__

Fdo: _____

Resolución del Centro:

☐ Aceptación de la solicitud de cambio: _____

☐ Rechazo de la solicitud. Causa: _____

En Madrid, a _____ de _____ de 20__

LA DIRECTORA

Fdo.: Pilar Fernández Valero