



SOLICITUD DE CAMBIO DE PROFESOR/A

El alumno/a ,
matriculado para el curso escolar 20 - 20 en el curso de
Enseñanzas en la especialidad de .
Teléfono: Correo electrónico: .

Solicita cambio de profesor en la asignatura de .

Motivos¹:

En , a de de 20 .

Firmado²:

D.N.I.:

DIRECTOR DEL C.P.M. "TOMÁS DE TORREJÓN Y VELASCO" DE ALBACETE

¹ El contenido expresado en estas solicitudes debe ir en consonancia a lo expresado en la Ley 3/2012, de 10 de mayo, de autoridad del profesorado y en el Decreto 13/2013, de 21 de marzo, de autoridad del profesorado en Castilla-La Mancha. Si se estima que se contraviene dicha normativa se podrá iniciar un proceso que subsane cualquier vulneración de la integridad y prestigio del profesorado.

² Firma del alumno/a si es mayor de edad. Firma del Padre / Madre / Tutor/a si el alumno/a es menor de edad.