

SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE PROFESOR DE INSTRUMENTO PARA ALUMNOS DE NUEVO INGRESO CURSO

D/Dña. _____

Domicilio _____

Fecha de Nacimiento _____

Teléfono _____ Móvil _____ Email _____

Especialidad _____ Curso _____

PROFESORES QUE DESEAN POR ORDEN

Horarios y día de la semana que desean: (en caso de no tener ninguna preferencia en el profesor que se le asigne):

Mañana _____

Tarde _____

Observaciones _____

**ESTE DOCUMENTO ES ORIENTATIVO Y ESTÁ SUPEDITADO A
LA DISPONIBILIDAD DE PLAZAS DE LOS PROFESORES**

Madrid, a _____ de _____ de 20 _____

(firma)