

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO POR CAUSA JUSTIFICADA
TITULACIÓN
CURSO 2025-2026

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

DNI: _____

DOMICILIO:

CALLE: _____

LOCALIDAD: _____

C.P.: _____

TELÉFONO: _____

MÓVIL: _____

E-MAIL: _____

EXPONE:

Que se encuentra en una de estas situaciones:

- Actividad laboral regular acreditada
- Exención de valenciano
- Estudios en Conservatorio
- Deportista de élite, alto nivel o alto rendimiento
- Discapacidad

SOLICITA:

Cambiar la agrupación completa a un turno de _____ con docencia en : _____

Preferencia 1.

Preferencia 2.

Preferencia 3.

Preferencia 4.

Agrupación: _____

Agrupación: _____

Agrupación: _____

Agrupación: _____

DOCUMENTACIÓN:

Motivos laborales:

- Contrato de Trabajo (original y fotocopia)
- Informe de Vida Laboral
- Certificado de Empresa
- Justificante de Alta en la Seguridad Social

Motivos lingüísticos:

- Acreditación de haber cursado Bachiller y PAU en comunidad no valencianoparlante

Estudios Conservatorio:

- Certificación de matrícula y horarios

Deportistas de élite, alto nivel o alto rendimiento:

- Copia de la publicación en el BOE o DOCV

Discapacidad:

- Certificación de la Generalitat Valenciana con grado de discapacidad
- Informe médico que justifique el cambio

Valencia, a de

de 2025
