

## **SOLICITUD DE CAMBIO DE NIVEL**

### **Nombre y Apellidos:**

Matriculado en el curso/idioma:

En la:

Escuela Oficial de Idiomas de Ávila  
Sección de Arenas de San Pedro  
Sección de Piedralaves  
Sección de Cebreros  
Sección de Las Navas del Marqués

### **INFORMA:**

Que ha accedido a dicho nivel mediante:

Justificación de conocimientos previos (alumnos nuevos)  
Curso superado (alumnos antiguos)  
Prueba de nivel

Que después de asistir a las primeras clases, considera que estaría mejor ubicado en el nivel:

### **SOLICITA:**

Cambio de matrícula al grupo:

En Ávila,

Fdo.:

Esta solicitud está condicionada a la existencia de plazas vacantes en el grupo solicitado.  
En el caso de acceso con prueba de nivel, precisa la nueva recalificación del profesor.

**SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE ÁVILA**