

Entrevista con equipo técnico:	Cambio de turno otorgado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Curso y Div. asignado: <input type="text"/>

a completar por la escuela

Santa Fe,/...../.....
 (Fecha)

Sra. Directora
 E.E.S.O. N° 442
 “Juana del Pino de Rivadavia”

Por la presente solicito tenga a bien disponer, en la medida de lo posible, un CAMBIO DE TURNO para el **Ciclo Lectivo 2026**, para mi hija/o / menor a cargo:

Detalles del estudiante que solicita el cambio de turno

- Apellido y Nombre: DNI:
- Fecha de Nacimiento: Edad:
- Domicilio: Barrio:.....
- Curso y División 2025:
- Ciclo Superior (3° a 5° Año) Modalidad cursada en 2025:
 Modalidad de preferencia 2026:

Motivos del cambio de turno (marque las razones)

- cambio de domicilio
- razones económicas
- distancia de la escuela
- problemas de relación con los pares y/o personal de la escuela (bullying, violencia entre pares, etc.)
- incompatibilidad horaria con actividades extraescolares
- inseguridad
- reorganización familiar
- otra causa. (especifique:
)

Datos de contacto del/la adulto/a responsable que solicita el cambio de turno:

- Apellido y Nombre:
- DNI: Teléfono:
- Ocupación:

.....
 Firma