



*Conservatorio de Ibagué Institución Educativa Técnica Musical Amina Melendro de Pulecio  
Resolución Aprobación de Estudios N° Resolución N° 71-002739 del 9 de octubre de 2014.*

## **FORMATO DE CAMBIOS DE SEDE**

Ibagué, \_\_\_\_\_ de 201

Señores

**CONSERVATORIO DE IBAGUE INSTITUCION EDUCATIVA  
TECNICA MUSICAL AMINA MELENDRO DE PULECIO**  
Ciudad

Yo, \_\_\_\_\_ Identificada con C.C N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ como  
Acudiente (Madre y/o Padre), solicito el cambio de sede y/o jornada en la institución del estudiante  
\_\_\_\_\_ de la Sede \_\_\_\_\_ Jornada \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_  
grupo \_\_\_\_\_ como estudiante **Nuevo o Antiguo para el año 2016?** \_\_\_\_\_ por motivo de  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

El traslado estará sujeto a la disponibilidad de cupo y de criterios de asignación establecidos por la institución  
educativa, en caso de que se cumpla con lo anterior, la solicitud es:

### **OPCIÓN 1**

Sede \_\_\_\_\_, Jornada \_\_\_\_\_.

### **OPCIÓN 2**

Sede \_\_\_\_\_, Jornada \_\_\_\_\_.

En caso de no existir cupo para dicho traslado, el estudiante deberá asistir a las sede-jornada- grupo asignado.

El establecimiento educativo no le garantizara el estudio de traslado para el siguiente año al alumno (a) que no presente  
este formato diligenciado dentro de las fechas de establecidas por la Rectoría.

### **Datos de Contacto:**

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**Firma del Acudiente**

\_\_\_\_\_  
**Firma Funcionario**