

GRADO EN COMERCIO. SOLICITUD CAMBIO DE GRUPO

Apellidos y Nombre:

D.N.I.: correo electrónico:

SOLICITA cambio de grupo para la asignatura:

ASIGNATURA: CURSO:

Grupo Asignado:.....	Grupo Solicitado:
PROFESOR DEL GRUPO DE ORIGEN	PROFESOR DEL GRUPO SOLICITADO
Conforme: SI NO	Conforme: SI NO
Fdo.:	Fdo.:

Los motivos alegados para la solicitud de cambio de grupo deberán ser debidamente justificados. En caso contrario esta solicitud no será tenida en cuenta.

MOTIVOS:

- Laborales: Se justificará con fotocopia del contrato de trabajo donde conste duración y horario.
- De salud: Se justificará con certificado médico de la enfermedad y la necesidad de horarios especiales para su recuperación.
- Por actividades deportivas de alto nivel de rendimiento: Se presentará justificante.
- Desplazamiento: adjuntar certificado de empadronamiento y horario de transporte oficial.
- Otros:

Valladolid, de de 20

Firma del solicitante

NOTA: Este impreso, debidamente cumplimentado, se entregará al profesor del grupo solicitado. En caso de cambio de grupo completo, la solicitud será gestionada a través del Vicedecanato de Ordenación Académica.