

## **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: .....
<b>PROFESOR DEL GRUPO DE ORIGEN</b>  Conforme: SI NO	<b>PROFESOR DEL GRUPO SOLICITADO</b>  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.