**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS:** | **NOMBRE:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DNI,NIE/PASAPORTE:** | **TELEFONO 1:** | **TELEFONO 2:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **EMAIL:** | |
| **TITULACION:** | **CURSO ACADEMICO:** |
| **CURSO MAS ALTO AL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO:** | |

SOLICITA CAMBIO DE GRUPO EN LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO ASIGNATURA** | | | | | | | | | |  | **GRUPO ACTUAL** |  | **GRUPO SOLICITA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CURSO COMPLETO: …..

CIRCUNTANCIAS QUE MOTIVAN EN CAMBIO: ……………………………………..……………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

DUMENTACIÓN QUE APORTA: …………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Huelva, a …. de …..…………………. de ………

Firma del interesado/a

**AVISO:**

Una vez transcurrido el plazo de **10 días hábiles** sin haber presentado la documentación acreditativa, se entenderá desistido de su petición y se procederá al archivo de esta solicitud.

\* Excepto para el alumnado que se matricule con posterioridad que dispondrán de un plazo de 5 días a partir de la fecha de matrícula.