



Universidad
de Huelva

Facultad de Enfermería

FACULTAD DE ENFERMERIA <i>(a cumplimentar por el Centro)</i>
ENTRADA Nº _____
FECHA _____

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO POR PERMUTA ENTRE ESTUDIANTES

DATOS PERSONALES: *(IMPORTANTE: Por permuta cumplimentar apellidos-nombre del solicitante 1 y 2)*

APELLIDOS SOLICITANTE 1:		NOMBRE SOLICITANTE 1:	
DNI/PASAPORTE 1		TELÉFONO 1	
APELLIDOS SOLICITANTE 2:		NOMBRE SOLICITANTE 2:	
DNI/PASAPORTE 2		TELÉFONO 2	
E-MAIL 1	E-MAIL 2:		
TITULACIÓN:		CURSO ACADÉMICO:	
CURSO MÁS ALTO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A:			

SOLICITA:

CAMBIO DE GRUPO PARA EL CURSO COMPLETO: _____ DEL SUBGRUPO: _____ AL SUBGRUPO: _____
--

Huelva, de _____ de 202_

FIRMAR SOLICITANTE 1

FIRMAR SOLICITANTE 2

Fdo.:

Fdo.:

- Adjuntar copia de los DNI de ambos alumnos

SR./A DECANO/A DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA