

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO / ASIGNATURA

1.- DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRE: _____ DNI: _____ E-MAIL UCLM: E-MAIL PERSONAL (Para alumnos de 1º curso): La notificación se realizará con carácter preferente en el e-mail UCLM. TITULACIÓN: <input type="checkbox"/> INFANTIL <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> PRIMARIA BILINGÜE <input type="checkbox"/> DOBLE GRADO

2.- DATOS DE LAS ASIGNATURAS PARA LA QUE SOLICITA EL CAMBIO:

CAMBIO DE GRUPO				
CURSO	CÓD.	ASIGNATURA	GRUPO ACTUAL	GRUPO SOLICITADO

CAMBIO DE MATRÍCULA				
CURSO	CÓD.	ASIGNATURA ACTUAL	CÓD.	ASIGNATURA SOLICITADA

3.- INDIQUE LAS CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES QUE CONCURREN PARA SOLICITAR EL CAMBIO DE GRUPO O ASIGNATURA (Deben acreditarse documentalmente):

	Salud y discapacidad
	Conciliación familiar
	Trabajo
	Simultaneidad de Estudios
	Solapamiento de horarios por matriculación en distintos cursos
	Residencia fuera de Albacete sin posibilidad de transporte público
	Otro:

4.- RELACIONE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA PARA ACREDITAR LAS RAZONES-ALEGACIONES (Contrato de Trabajo, Certificado Médico...)

Albacete, a ___ de _____ de 20__

Firma: _____

A cumplimentar por el Centro:

RESOLUCIÓN SECRETARIA ACADÉMICA:

ACEPTADO

Fecha:

RECHAZADO

Firma:

Motivo del rechazo:

INFORMADO POR:

E-MAIL

Fecha:

VÍA TELEFÓNICA

Firma:

PRESENCIAL