



SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

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

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

<input type="checkbox"/>	Salud y discapacidad
<input type="checkbox"/>	Conciliación familiar
<input type="checkbox"/>	Trabajo
<input type="checkbox"/>	Simultaneidad de Estudios
<input type="checkbox"/>	Solapamiento de horarios por matriculación en distintos cursos
<input type="checkbox"/>	Residencia fuera de Albacete sin posibilidad de transporte público
<input type="checkbox"/>	Intercambio con otro alumno - Nombre del alumno:
<input type="checkbox"/>	Otro:

Albacete, a __ de _____ de 20__

Firma: _____

RESOLUCIÓN SECRETARIA ACADÉMICA:	
<input type="checkbox"/> ACEPTADO	<input type="checkbox"/> RECHAZADO
Fecha:	Firma:
Motivo del rechazo:	
INFORMADO POR:	VÍA:
	FECHA: