

SOLICITUDE DE CAMBIO DE GRUPO

ANO ACADÉMICO 2019-2020

1º CUADRIMESTRE

Titulación			
Apellidos			Nome:
D.N.I.	Tfno.:	E-mail:	
Enderezo postal			

SOLICITA cambio de grupo/s para a/s materia/s seguinte/s DO CURSO: 1º 2º 3º 4º

O cambio solicitado afecta ás seguintes materias:	Agrupamentos asignados (escribir o nº do grupo)			Agrupamentos solicitados (escribir o nº do grupo)		
	Actual Grupo Medio	Actual Grupo Laborat.	Actual Grupo Pequeno	Grupo Medio Solicitado	Grupo Laborat. Solicitado	Grupo Pequeno Solicitado
<input type="checkbox"/> Ás materias do 1º cuadrimestre						
<input type="checkbox"/> Ás materias do 2º cuadrimestre						
<input type="checkbox"/> Ás seguintes materias:						

MOTIVOS: (Sinalar o que proceda e xuntar a documentación que acredite o motivo da solicitude)

- Ocupar un POSTO DE TRABAJO**
Documentación xustificativa: documento xustificativo (copia contrato de traballo ou vida laboral).
- Estar sometida/o a TRATAMIENTO MÉDICO;** Garda ou custodia de **FILLOS/AS menores de 12 anos** ou **FAMILIARES DEPENDENTES** a cargo.
Documentación xustificativa: Segundo o caso, deberase xuntar o xustificante médico, copia do libro de familia...
- Vivir/residir habitualmente nunha poboación que implique a utilización de medios de transporte público** e que os horarios dese TRANSPORTE público fagan imposible acudir á clase no horario asignado.
Documentación xustificativa: Horario do servizo de transporte público, selado, e certificado de residencia.
- INCOMPATIBILIDADE DE HORARIO** entre materias de diferentes cursos.
Documentación xustificativa: Horarios onde se vexa a incompatibilidade dos grupos e xustificante de estar matriculado nas materias que se solicitan.
- PERMUTA** entre estudantes:
Documentación xustificativa: As solicitudes dos/as interesados/as que serán entregadas conxuntamente.
- GRUPO DESCOMPENSADO.**
Documentación xustificativa: Informe favorable do profesor/a afectado/a, explicando a problemática.
- EXCEPCIONALMENTE** poderanse considerar outros motivos, COMO _____
Documentación xustificativa: Aquela que acredite o motivo polo que se solicita o cambio de grupo ou outra que, a tenor da administración, se considere necesaria para a debida xustificación do cambio solicitado.

Data _____
SINATURA DA PERSOA INTERESADA

AUTORIZADA,
A COORDINACIÓN DO TÍTULO