

SOLICITUDE DE CAMBIO DE GRUPO

2º CUADRIMESTRE

ANO ACADÉMICO 2019-2020

Titulación			
Apelidos		Nome:	
D.N.I.	Tfno.:	E-mail:	

SOLICITA cambio de grupo/s para a/s materia/s:

O cambio solicitado afecta ás seguintes materias:	Curso	Agrupamento asignado (escribir o nº do grupo)			Agrupamento solicitado (escribir o nº do grupo)		
		Actual Grupo Medio	Actual Grupo Lab.	Actual Grupo Pequeno	Grupo Medio Solicitado	Grupo Lab. Solicitado	Grupo Pequeno Solicitado
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							

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

- Ocupar un POSTO DE TRABAJO**
Documentación xustificativa: 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, certificado Servizos sociais...
- 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.
Escrito breve explicando a incompatibilidade dos grupos e o cambio que se solicita.
- 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.
Escrito breve explicando a excepcionalidade.

Data _____
SINATURA DA PERSOA INTERESADA

AUTORIZADA,
A COORDINACIÓN DO TÍTULO

PAZO DE PRESENTACIÓN DA SOLICITUDE: DO 29 ao 31 de XANEIRO de 2020

DECANATO DA FACULTADE DE CIENCIAS DA EDUCACIÓN. OURENSE