



SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

1.- DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRE: _____	DNI: _____
E-MAIL UCLM: _____	TELÉFONO: _____
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 (Se debe adjuntar matrícula):

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):

	Contrato de trabajo en vigor
	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: _____