

SOLICITUD CAMBIO DE GRUPO DE CLASE

D/D^a _____
D.N.I.: _____ TELÉFONO _____
DIRECCIÓN: _____
LOCALIDAD: _____, PROVINCIA _____
CORREO ELECTRÓNICO _____

GRADO: PERIODISMO COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL

Solicito el cambio de grupo de las siguientes asignaturas:

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	Cambio solicitado	
		Del grupo	Al grupo

Justificación/motivo que aporta: _____

En Cuenca a _____ de _____ de 202 ____ Fdo. _____

Resolución: El Decano la Facultad de Comunicación de Cuenca

Autoriza

Deniega

Firma de los profesores

Firma del Decano

Sr. DECANO DE LA FACULTAD DE COMUNICACIÓN DE CUENCA