



**SOLICITUD DE CAMBIO DE ASIGNATURA - RECLAMACIÓN**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_  
alumno/a de la titulación \_\_\_\_\_, con domicilio  
en calle \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_. C.P. \_\_\_\_\_,  
provincia \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

EXPONE: Que habiéndose matriculado en el actual curso académico de las asignaturas que a continuación se relacionan, y no pudiendo continuar dichos estudios por

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<u>CÓDIGO</u>	<u>ASIGNATURA</u>	<u>CRÉDITOS</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Y habiéndole sido denegada dicha solicitud por parte del Administrador de la Facultad

SOLICITA: le sean cambiadas por las que a continuación se relacionan:

<u>CÓDIGO</u>	<u>ASIGNATURA</u>	<u>CRÉDITOS</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Salamanca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**LA NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN**

- DESEO RECIBIRLA A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA
- DESEO RECIBIRLA EN FORMATO PAPEL:
- LA RECOGERÉ PERSONALMENTE EN SECRETARÍA
- DESEO ME SEA REMITIDA AL DOMICILIO ARRIBA EXPRESADO