



**SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO**

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 de las asignaturas que a continuación se relacionan (si desea cambiar todas las asignaturas, escriba TODAS), y no pudiendo asistir a las clases del grupo al que ha sido asignado por

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

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

SOLICITA: el cambio de grupo para las asignaturas relacionadas, para lo cual aporta la siguiente documentación

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

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