



SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

D./D^a _____, 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.: _____