



GRADOS SOLICITUD CAMBIO DE GRUPO

D.....

Con D.N.I....., matriculado en.....

.....en curso superior..... con el teléfono Núm.....

y domicilio en..... calle/plaza.....

.....Núm.....C.P.....

EXPONE que por alguno de los siguientes motivos

incompatibilidad académica laboral; deportiva salud

.....
.....
.....
.....

SOLICITA el cambio de grupo en las siguientes asignaturas:

ASIGNATURA (Señalar Todas las asignaturas de los <u>dos cuatrimestres</u>)	Curso	Grupo actual	Grupo solicitado

Santander, a..... de..... de 202

Documentación que aporta además de la fotocopia del D.N.I.:

(firma)

.....
.....
.....

ILMO. SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y EMPRESARIALES