



SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO PRÁCTICAS

D. D^a _____ con D.N.I. _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

EXPONE:

Que estando matriculado/a en el actual curso académico _____ / _____ en el GRADO DE _____ en esta Facultad.

SOLICITA:

El cambio de Grupo de prácticas en las siguientes asignaturas por el siguiente motivo:

- Son asignaturas optativas
- Son asignaturas de diferentes cursos (adjuntar resguardo de matrícula)
- Razones médicas, psicológicas o laborales (adjuntar justificante acreditativo)
- Docencia o clases con matrícula en centros oficiales (por ejemplo: Escuela Oficial de idiomas.....) (Adjuntar documento acreditativo)
- Respetar el grupo de prácticas del curso anterior (adjuntar justificante o documento acreditativo por ejemplo solicitud de cambio aprobada el curso anterior)
- Otros(Adjuntar documento acreditativo)

ASIGNATURAS MATRICULADAS

CÓDIGO	ASIGNATURA	GRUPO ACTUAL	GRUPO NUEVO

Salamanca, de _____ de 20_____

Firma