

CAMBIO DE GRUPO

D. _____, con D.N.I. nº _____,

estudiante matriculado en la titulación de

- Grado en Ingeniería de Tecnologías de Telecomunicación
- Grado en Ingeniería de Sistemas Electrónicos
- Grado en Ingeniería de Sistemas de Telecomunicación
- Grado en Ingeniería Telemática
- Grado en Ingeniería de Sonido e Imagen

Expone que:

1. Habiendo solicitado cursar las asignaturas de primero en el turno de

- Mañana
- Tarde

he sido asignado al grupo

- A con horario de mañana
- B con horario de tarde

2. Concurren en mi las siguientes circunstancias, previstas en los “criterios de asignación de grupo a los estudiantes de primer curso” establecidos y hechos públicos por el Centro:

- Relación laboral.
- Enfermedad que requiere asistencia durante el horario asignado.
- Asistencia a familiar discapacitado de hasta segundo grado de consanguinidad.

Lo que acredita aportando la siguiente documentación:

- Certificado de alta en la Seguridad Social.
- Contrato laboral.
- Certificado médico que acredita la necesidad de asistencia durante el horario asignado.
- Libro de familia.
- Certificado médico del discapacitado.
- Certificado que acredita al estudiante como cuidador, según lo establecido en la Ley de Dependencia 39/2006, de 14 de diciembre y en el Real Decreto 615/2007, de 11 de mayo, por el que se regula la Seguridad Social de los cuidadores de las personas en situación de dependencia.
- Otra. (Indíquese cuál) _____

Solicita el cambio de grupo.

Málaga a ___ de _____ de 20__.

Fdo. _____

SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA DE TELECOMUNICACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA