UNIVERSIDAD
DE MÁLAGA

Facultad de Ciencias de la Comunicación

REGISTRO DE ENTRADA

Fecha:…….

Número:…….

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

D/Dª……con D.N.I. nro.. …….
télefono:……e-mail…….que en el curso académico ……. se encuentra matriculado en el Grado en ……..
en el curso y grupo (***indicar el grupo "A" ó "B" en los cursos que se encuentre matriculado/a):***

1º curso……. 2º curso …….. 3º curso …… 4º curso…….

y en las asignaturas siguientes (***indicar el código de cada asignatura en caso de no estar matriculado/a del curso completo):***

_____ _____ _____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____ _____ _____

SOLICITA el cambio del curso y grupo (ej. 1º A)…… al curso y grupo (ej. 1ºB)……. por motivos:

Laborales de salud

En Málaga, a ..…. de ……de 20…..
Firma del solicitante

……

A cumplimentar por el Centro

No se concede el cambio.

Se concede el cambio a: 1º……. 2º…….. 3º……. 4º…….

Solicitar la siguiente documentación: ……
……
……

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN