

## SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO (CURSO COMPLETO / ASIGNATURAS OBLIGATORIAS DE AMBOS SEMESTRES)

DATOS DEL	<u>SOLICITANTE</u>			
•				
		Correo electrónico:		
TITULACIO	<del></del>			
□ Grado e	n DERECHO	CURSO: 2°		
Código asignatura		Denominación Asignatura	Turno asignado M/T*	Turno solicitado M/T*
			* M=!	Mañana <b>T=</b> Tarde
		oncede el cambio de TURNO so organizativas del Centro.		
MOTIVOS	QUE SE ALEGA	N (marcar lo que proceda)		
		e contrato de trabajo y vida laboral)		
-		tará con certificado médico oficial)		
depen		diente o hijos en edad escolar (se responsable de ser la persona cuida		
☐ Deportis	ta de alto nivel (se acr	editará mediante certificado oficial)		
	endientes cinco asigna r. cuáles)	turas o menos para acabar la carrera	y que coincidan los horario	os de éstas