



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

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos:

Nombre:

DNI/NIE/Pasaporte:

Teléfono móvil: Correo electrónico:

TITULACIÓN:

Grado en DERECHO

Grado en CRIMINOLOGÍA

CURSO: 4º

Código asignatura	Denominación Asignatura	Turno asignado M/T*	Turno solicitado M/T*

* M=Mañana T=Tarde

MUY IMPORTANTE: Si se concede el cambio de TURNO solicitado, el GRUPO será asignado de acuerdo con las necesidades organizativas del Centro.

MOTIVOS QUE SE ALEGAN (marcar lo que proceda)

Trabajo (se acreditará mediante contrato de trabajo y vida laboral)

Tratamiento médico (se acreditará con certificado médico oficial)

Cuidado de persona dependiente o hijos en edad escolar (se acreditará mediante certificado oficial de dependencia y declaración responsable de ser la persona cuidadora principal o mediante libro de familia, respectivamente)

Deportista de alto nivel (se acreditará mediante certificado oficial)

Tener pendientes cinco asignaturas o menos para acabar la carrera y que coincidan los horarios de éstas (indicar cuáles).....