



**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: 3º**

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).....