



SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO OPTATIVAS PRIMER SEMESTRE

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos:

Nombre:

DNI/NIE/Pasaporte:

Teléfono móvil:

Correo electrónico:

TITULACIÓN:

Grado en **DERECHO**

Denominación Asignatura	Grupo asignado	Grupo solicitado
DERECHO DE DAÑOS		
DERECHO INMOBILIARIO REGISTRAL		

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).....
- Coincidencia horaria con otra asignatura optativa (indicar cuál)