

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

ESTUDIANTE:

Dª/D				DNI	
DOMICILIO					
LOCALIDAD		PROVINCIA		CP	
TLFNO FIJO		MOVIL			
CORREO-E					
GRADO	GIDlyDP ☐	GIEL ☐	GIEI ☐	GIERM ☐	
	GIEN ☐	GIM ☐	GIOI ☐	GITI ☐	
DOBLE GRADO	GIM + GIE ☐	GIDlyDP + GIM ☐	GIE + GIEI ☐		

MOTIVO DE LA SOLICITUD (márquese la opción que proceda)

- ☐ Incompatibilidad horaria entre asignaturas obligatorias de cursos consecutivos.
- ☐ Contrato laboral. (1)
- ☐ Discapacidad física, psíquica o sensorial. (2)
- ☐ Cuidador principal de personas dependientes. (3)
- ☐ Transporte público. (4)
- ☐ Otras. (5)

CURSO Y GRUPO DE ORIGEN (se entregará una solicitud por cada uno de los cursos donde se solicite cambio de grupo)

INDIQUE CURSO	1º ☐	2º ☐	3º ☐	4º ☐
INDIQUE GRUPO	A ☐	B ☐	C ☐	D ☐

GRUPO SOLICITADO

INDIQUE GRUPO	A ☐	B ☐	C ☐	D ☐
---------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Notas

El cambio de grupo estará sujeto a disponibilidad de plazas en los grupos correspondientes.

- (1) Estar trabajando y acreditar que, durante el período lectivo del curso académico correspondiente, se alcanzan al menos 90 días de actividad laboral, en una o varias empresas. Esta circunstancia deberá ser acreditada mediante la aportación del contrato de trabajo o nombramiento administrativo, en su caso, y la documentación justificativa de la situación de alta en la Seguridad Social o régimen equiparable.
- (2) Estar afectado por una discapacidad física, psíquica o sensorial, en un grado igual o superior al 33 por ciento, debiendo acreditarlo mediante certificación emitida por el organismo competente para el reconocimiento de esta discapacidad.
- (3) Tener la consideración de cuidador principal de personas dependientes, debiendo acreditarlo mediante la presentación de documentación justificativa y certificación expedida por el organismo competente para el reconocimiento de la situación de dependencia.
- (4) Debe adjuntarse con la solicitud Certificado del Ayuntamiento donde conste el nombre del estudiante y el horario del transporte, junto con el justificante de pago de dicho transporte.
- (5) A petición del interesado debidamente motivada y acreditada, que será valorada por la Dirección de la Escuela.

(Quien desee el resguardo de esta solicitud deberá aportar una fotocopia de la misma)

Málaga, _____ de _____ de 20____

Firma del estudiante