UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

Facultad de Derecho

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**

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)…….....