# HOJA 1/2

**SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO**

|  |  |
| --- | --- |
| **GRADO:** | **D.N.I.** |
| **APELLIDOS:** |
| **NOMBRE:** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | **TELÉFONO** |

RELACIÓN DE ASIGNATURAS PARA LAS QUE SOLICITA EL CAMBIO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **NOMBRE** | **GRUPO ASIGNADO** | **GRUPO SOLICITADO** | **Resolución(1)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(1) A rellenar por el Decanato indicando SI (Se accede) o NO. Si la resolución es la misma para todos los casos basta con indicarla en la primera fila y una flecha vertical.

Rellene la casilla que proceda:

 Estoy interesado únicamente en la concesión completa de los cambios solicitados.

 Aceptaría la concesión parcial de alguno de los cambios solicitados.

Vº Bueno de la Decana

# HOJA 2/2 RAZONES QUE MOTIVAN LA SOLICITUD

**SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Documentación aportada (A marcar por la secretaría correspondiente) En todos los casos:**

**** Fotocopia del papel de auto-matrícula.

1. Tener hijos menores o familiares dependientes cuyo cuidado es incompatible con el horario asignado.

En caso de hijos menores:

 Fotocopia del libro de familia.

En caso de familiar dependiente:

 Certificado de dependencia.

1. Ausencia de transporte público desde el lugar de residencia para acudir al horario asignado.

 Certificado de empadronamiento.

 Certificado del ayuntamiento sobre empresas que prestan servicio de transporte desde el municipio hasta Alcalá de Henares.

 Certificado de las diferentes empresas de transporte en los que consten los horarios.

1. Motivos laborales:

 Informe actualizado de la vida laboral emitido por la Seguridad Social.

 Fotocopia del contrato de trabajo.

 Certificado de la empresa en la que conste el horario de trabajo.

1. Coincidencia en horarios con otras asignaturas o simultaneidad de estudios: (hoja de matrícula)
2. Motivos médicos (requiere certificado médico)
3. Otras circunstancias excepcionales: (se deberá aportar documentación)

Descripción de la documentación

En Alcalá de Henares a de de

Firma Solicitante