

D/Dª.........................................................................................................................................

con D.N.I.: ............................, tfno……………………., email ………………..………..……..

estudiante de ....... curso del Grado en ...............................................................................

SOLICITA **el cambio de grupo** en las siguientes asignaturas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **Código** | **ASIGNATURA** | **GRUPO ASIGNADO** | **GRUPO QUE SOLICITA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Ampliación o anulación** de matrícula en las asignaturas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALTA/BAJA** | **Curso** | **Código** | **ASIGNATURA** | **GRUPO QUE SOLICITA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# MOTIVOS:

\*Documentación que adjunta:

Segovia a …….. de ……………………. de 2020

Firma,

 **DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, JURÍDICAS Y DE LA COMUNICACIÓN UNIVERSIDAD DE VALLADOLID**