



Universidad de Valladolid

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO



| | |
|-----------------------|-------------|
| Nombre y apellidos: | DNI: |
| Teléfono de contacto: | E-Mail UVA: |
| Titulación: | |

| Cambio de grupo que solicita | | | | |
|------------------------------|--------|-------------------------|--------------|---------------|
| Curso | Código | Nombre de la asignatura | Grupo origen | Grupo destino |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Nota: si fuera necesario, adjuntar un anexo a la solicitud. En caso de solicitar un cambio de curso completo, basta con indicarlo en la primera línea.

Motivos alegados: Es imprescindible indicar el motivo específico de la solicitud y adjuntar la documentación correspondiente. En caso contrario, no se atenderán las solicitudes (ver **criterios** aprobados por la Comisión de Ordenación Académica y **documentación** a adjuntar [en el documento de este enlace](#)).

- Actividad laboral
- Enfermedad
- Otros estudios reglados
- Conciliación
- Transporte

Documentos que se adjuntan en esta solicitud:

Valladolid, a de de

Fdo.:

Concedido

Denegado

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN Y TRABAJO SOCIAL