



SOLICITUD CAMBIO DE GRUPO

CURSO ACADÉMICO 20 / 20

(sello de registro)

MOD-GEN-002

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

NIF:

Domicilio notificación:

Población:

C. Postal:

Teléfono contacto

(móvil):

(fijo):

e-mail institucional (UCO):

e-mail Personal:

TITULACIÓN:

VETERINARIA

CIENCIA Y TECNOLOGIA DE LOS ALIMENTOS

SOLICITA: El cambio de grupo en las siguientes asignaturas:

ASIGNATURA

GRUPO QUE SOLICITA

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

MOTIVOS:

Permuta. (en este caso indique nombre persona con la que permuta:

Causas derivadas de los programas de movilidad del alumnado.

Por razones objetivas y justificadas documentalmente. (indique las razones en el recuadro inferior y acompañe la justificación)

Alumnos que solo le resten 60 créditos para completar el plan de estudios.

Motivos laborales u otros de obligación que afecten por años académicos. (indíquelos en el recuadro inferior)

Otras causas objetivas. (indíquelas en el recuadro inferior)

Fecha y Firma del estudiante:

Fecha:

Firma

SR./A. DECANO/A DE LA FACULTAD DE VETERINARIA DE LA UNIVERSIDAD DE CORDOBA