



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 interesado/a:

Fecha: ____ de ____ de 20__

Firma (en caso de presentación presencial)

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

Espacio para firma electrónica (en caso de presentación telemática)