

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

D/D^a _____, con D.N.I. nº _____,

Domicilio _____ C.P. _____ Localidad _____

correo electrónico _____ teléfono nº _____,

GRADO EN _____

Solicita el CAMBIO DE GRUPO en las siguientes asignaturas:

CÓDIGO	ASIGNATURA	CURSO	SEMESTRE	GRUPO EN QUE ESTÁ MATRICULADO	DESEACAMBIAR A GRUPO

MOTIVOS que alega para solicitar el cambio según los supuestos que aparecen en el punto 3 de la normativa de cambio de grupo.

		DOCUMENTACIÓN QUE JUSTIFICA LO SOLICITADO
MOTIVO	A	
MOTIVO	B	
MOTIVO	C	
MOTIVO	D	
MOTIVO	E	

Badajoz, de de .

Fdo.:

*Vista la presente instancia, este Decanato estima que:***SÍ PROCEDE A LO SOLICITADO.****NO PROCEDE A LO SOLICITADO POR:**

NO existir plazas vacantes en el grupo solicitado.

NO cumplir los requisitos de la normativa vigente en esta Facultad sobre el cambio de grupo solicitado.

NO presentar la documentación que justifica el cambio solicitado.

Otros:

Contra la presente resolución, que no agota la vía administrativa, cabe interponer recurso de alzada ante el Sr. Rector Magnífico de esta Universidad, en el plazo de un mes a partir de la fecha de su notificación, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Badajoz, de de 20 .

EL DECANO

Fdo. Jesús Sánchez Martín