



SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO / ASIGNATURA

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRE: _____
DNI: _____
E-MAIL UCLM: _____
MÓVIL: _____
(La notificación se practicará en el e-mail de estudiante de la UCLM)
TITULACIÓN: _____

2.- DATOS DE LA ASIGNATURA/AS PARA LA QUE SOLICITA EL CAMBIO DE GRUPO (Mañana/Tarde) O MATRÍCULA

CAMBIO DE GRUPO Asignatura	Grupo Actual	Grupo Solicitado
CAMBIO DE MATRÍCULA		
Asignatura actual	Asignatura a cursar	

3.- INDIQUE LAS CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES QUE CONCURREN PARA SOLICITAR EL CAMBIO DE GRUPO O ASIGNATURA (Deben acreditarse documentalmente):

	Salud y discapacidad
	Conciliación familiar
	Trabajo
	Otro:

4.- RELACIONE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA PARA ACREDITAR SUS ALEGACIONES – RAZONES (Contrato de Trabajo, Certificado Médico...)

Albacete, a ____ de ____ de 20__

Fdo.