

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

FACULTAD DE FILOLOGÍA

D. _____
DNI _____, alumno de la Facultad de Filología, titulación de _____
Teléfono _____ Dirección _____ de
correo electrónico _____

SOLICITA CAMBIO DE GRUPO por uno de los siguientes motivos y cuya documentación se adjunta

Por motivos laborales: Se aportará

- Contrato de trabajo donde se especifique el horario o sino un anexo con el horario. Si el contrato tiene una antigüedad de más de tres meses, debe presentar vida laboral o la última nómina.

Por razones médicas: Se aportará

- Justificante médico que por necesidades imperiosas de alguna enfermedad no pueda asistir a la mayoría de las clases del grupo en el cual está matriculado.

MODIFICAR GRUPO

Código	Asignatura	Grupo nuevo
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Firma del alumno:

Madrid, _____ de _____ de _____

Sólo podrá presentarse esta solicitud en los plazos establecidos.