

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO. CURSO 20__/20__
GRADO EN ARQUITECTURA

IDENTIFICACION DEL INTERESADO/A		
Apellidos:		
Nombre:		
DNI:		
Municipio:	CP:	TELÉFONO:
Correo electrónico institucional:		

SOLICITA:

Cambio de grupo para las siguientes asignaturas:

Código asignatura:	Asignatura:	Curso:	Grupo actual:	Grupo solicitado:

Por los siguientes motivos:

Las Palmas de Gran Canaria, a ____ de _____ de 20__.

(firma del interesado)

SR DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ARQUITECTURA

Documentos a presentar:

- Fotocopia de matrícula
- Horarios justificativos de incompatibilidad y horarios justificativos de compatibilidad
- Otras causas: Documento justificativo