



SOLICITUD de CAMBIO DE GRUPO

Serán desestimadas las solicitudes que se presenten fuera de los plazos establecidos o que no acompañen toda la documentación requerida

SOLICITANTE

Apellidos _____ Nombre _____

D.N.I. _____ Domicilio para notificaciones: _____

_____ Nº _____, Piso _____ Letra _____ Código Postal _____

Población _____ Provincia: _____ Teléfono _____

Móvil _____ Correo electrónico _____

Estudiante de la Titulación de _____

EXPOSICIÓN DE HECHOS (en caso de necesitar más espacio utilizar hojas adjuntas)

Motivos laborales Documentación: Contrato de Trabajo, Fe de Vida laboral actualizada y certificado de empresa con horarios

Por motivos de salud. Documentación: Certificado médico SAS con horario de rehabilitación (en su caso)

Conciliación familiar: Cuidado de menores y personas dependientes. Documentación que justifique que se es la única persona que puede hacerse cargo del cuidado en ese horario (contrato con horario de padres y hermanos mayores). En caso de menores, fotocopia libro de familia. En caso de personas dependientes, certificado médico del organismo competente que acredite esta circunstancia.

Otras circunstancias excepcionales sobrevenidas y debidamente justificadas **que se podrán valorar:**

Por motivos de residencia. Documentación: Certificado de empadronamiento y Certificado de la empresa de transportes con el horario vigente de los autobuses.

Deportistas Alto Nivel o Alto Rendimiento. Documentación: Certificado que acredite dicha condición.

Otros: _____

PETICIONES

CAMBIO DE GRUPO CURSO COMPLETO (todas las asignaturas): del curso y grupo al curso y grupo

CAMBIO DE GRUPO EN LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS:

Código	Asignatura	Curso del grupo	al grupo	<input type="checkbox"/>
.....
Código	Asignatura	Curso del grupo	al grupo	<input type="checkbox"/>
.....
Código	Asignatura	Curso del grupo	al grupo	<input type="checkbox"/>
.....

Fecha _____ Localidad _____

FIRMA

Autoridad a la que se dirige: SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

Sus datos personales contenidos en la documentación que presenta a Registro serán tratados por la UNIVERSIDAD DE GRANADA, con sede en Avda. del Hospicio, s/n, 18071 Granada, con la finalidad de controlar la entrada y salida de documentos a y desde la Universidad o dirigidos a otras Administraciones Públicas con las que exista convenio de colaboración, la expedición de recibos de presentación, cotejo y compulsas de documentos, así como el archivo electrónico de solicitudes, escritos y comunicaciones que se reciban o remitan para su registro. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Universidad de Granada en la dirección anteriormente indicada mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.