

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO DE CLASE

Hasta el 10 de septiembre de 2019

D/D^a _____ D.N.I. _____

Telefono: _____ E-mail: _____

☐

Grado de Ed. Primaria

☐

Grado de Ed. Infantil

El/la alumno/a ha de tener en cuenta que el cambio de grupo se ha de realizar, por permuta con otro/a alumno/a, por motivos laborales (debidamente justificado con certificado horario de jornada laboral con sello de la empresa), o deportista de alto rendimiento (publicación DOCM). Todos estos casos serán estudiados por el Vicedecanato de Estudiantes el cuál trasladará comunicación al/la interesado/a. En ningún caso se realizarán cambios de grupo de asignaturas sueltas. La coincidencia de horarios con otras actividades que el/la alumno/a realice fuera del ámbito del Centro no será motivo justificado para solicitar el cambio de grupo.

Entrega en Secretaría o Gema.Escobar@uclm.es , Gemamaria.Tello@uclm.es

SOLICITA CAMBIAR LAS ASIGNATURAS DE ☐ CURSO

DEL GRUPO ☐ AL GRUPO ☐

OBSERVACIONES:

Ciudad Real a, de de 20
Firma del interesado/a

Documentación que aporta:

- 1.
- 2.
- 3