



SOLICITUDE CAMBIO DE GRUPO

Curso 20__\20__

DATOS DO SOLICITANTE

1. D.N./N.I.F./N.I.E	2. Primer apelido	3. Segundo apelido	4. Nome
5. Data de nacemento	6. Lugar de nacemento		7. País
8. Enderezo(Rúa,Praza e nº)		9. Concello	
10. Provincia	11. Código Postal	12. Teléfono 1	
13. Correo Electrónico		14. Teléfono 2	

15. Disciplina	16. Curso e Grao	17. Grupo actual	18. Horario actual	19. Profesor/a

Motivos que expoñe

21. Grupo que solicita	22. Horario	23. Profesor/a

Sinatura do alumno ou representante legal

A XEFA DE ESTUDOS

