

CANVIS DE GRUP

PER MOTIUS JUSTIFICATS ACREDITATS

MITJANCANT INSTÀNCIA

A la Secretaria de la Facultat d'Infermeria i Podologia (09 h. a 14 h.) o per correu a fipsecretaria@uv.es, sempre des del correu institucional @alumni.uv.es (NO s'admetran correus particulars, yahoo, gmail, hotmail, etc)
Assumpte: "Canvi de grup".

TERMINI DE PRESENTACIÓ

Els dies 30 i 31 de juliol

L'ALUMNAT QUE DESITGE JUSTIFICANT DE LA INSTÀNCIA, HAURA DE PORTAR CÒPIA DE LA MATEIXA PERQUÈ LI SIGA SEGELLADA.

DOCUMENTACIÓ

- **Treball:** imprescindible, aportar Contracte de treball.
- **Estudis:** matrícula del curs 2018-2019 i horari.
- **Esportistad'elit, alt nivell o alt rendiment:** publicació en el DOGV o en el BOE.
- **Discapacitat:** certificat de la Discapacitat.
- **Altres:** documentació adient.

Important: El fet de sol·licitar el canvi no implica que este siga concedit. Es realitzarà un estudi i es concediran segons vacants existents.

CAMBIOS DE GRUPO

POR MOTIVOS JUSTIFICADOS ACREDITADOS

MEDIANTE INSTANCIA

En la Secretaría de la Facultat d'Infermeria i Podologia (09 h. a 14 h.) o por correo a fipsecretaria@uv.es, siempre desde el correo institucional @alumni.uv.es (NO se admitirán correos particulares).
Asunto: "Cambio de grupo".

PLAZO DE PRESENTACIÓN

Los días 30 y 31 de julio

EL ALUMNADO QUE DESEE JUSTIFICANTE DE LA INSTANCIA, DEBERÁ TRAER COPIA DE LA MISMA PARA QUE LE SEA SELLADA.

DOCUMENTACIÓN

- **Trabajo:** imprescindible, aportar Contrato de trabajo.
- **Estudios:** matrícula del curso 2018-2019 y horario.
- **Deportista de élite, alto nivel o alto rendimiento:** publicación en el DOGV o en el BOE.
- **Discapacidad:** certificado de la Discapacidad.
- **Otros:** documentación adecuada.

Importante: El hecho de solicitar el cambio no implica que este sea concedido. Se realizará un estudio y se concederán según vacantes existentes.

SOL·LICITUD DE CANVI DE GRUP
SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

Dades personals / Datos personales

En/Na/N' / D/Dª

.....

amb / con DNI / DNI NIE / NIE Passaport / Passaporte Número / Número de nacionalitat / de nacionalidad

.....

amb adreça en / con dirección en

.....

CP / CP Població / Población Província / Provincia País / País

.....

Telèfons de contacte / Teléfonos de contacto Correu electrònic / Correo electrónico

.....

- EXPOSA / EXPONE:** Que pels següents motius / Que por los siguientes motivos
- Esportista d'elit, alt nivell o alt rendiment/ *Deportista élite, alto nivel o alto rendimiento*
 - Discapacitat / *Discapacidad*
 - Treball / *Trabajo*
 - Estudis / *Estudios*
 - Altres / *Otros*
-
-
-

SOL·LICITA / SOLICITA: el canvi de grup en les següents assignatures / el cambio de grupo en las siguientes asignaturas

Codi Código	Assignatura Asignatura	Grup matriculat Grupo matriculado	Grupo sol·licitat Grupo solicitado

Documentació* / Documentación*

Documents que justifiquen els motius / Documentos que justifiquen los motivos

*En cas de no aportar o mancar-li documentació, disposa de deu dies per presentar-la, si no s'entendrà que desisteix de la seua la sol·licitud (art. 71.1 de la Llei 30/1992) / *En caso de no aportar o faltar-le documentación, dispone de diez días para presentarla, si no se entenderá que desiste de su solicitud (art. 71.1 de la Ley 30/1992)

....., a d' / de..... de

Signatura / Firma

<<Les dades personals subministrades seran tractades per la Universitat per a la gestió del Registre d'entrada i d'eixida de documents. Els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, podran exercir-s'hi davant de qualsevol Oficina de registre de la Universitat. (art.5 L. O. 15/1999)>>
 <<Los datos personales subministrados serán tratados por la Universitat para la gestión del Registro de entrada y de salida de documentos. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, podrán ejercerse ante cualquier Oficina de registro de la Universitat. (art.5 L. O. 15/1999)>>