VNIVERSITAT DE VALÈNCIA Facultat de Ciències Biològiques

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

DADES PERSONALS
DATOS PERSONALES

Nº Expedient:
Nº Expediente:

Cognoms i nom: _____ **NIF.:** _____
Apellidos y nombre: *NIF.:*

Teléfon : _____ - **E-mail**_____@alumni.uv.es
Teléfono:

Estudiant del Grau en_____
Estudiante del Grado en

EXPOSA:
EXPONE

Que li és impossible l'assistència a classe en l'horari en el qual es troba matriculat/da pel següent motiu:
Que le es imposible la asistencia a clase en el hroario en el que se encuentra matriculado/a por el siguiente motivo:

☐ Minusvalia (aportant resolució o certificat si no consta en l'expedient de l'actual curs acadèmic)
Minusvalía (aportando resolución o certificado si no consta en el expediente del actual curso académico)

☐ Esportista d'elit (aportant certificat o DOCV si no consta en l'expedient de l'actual curs acadèmic)
Deportista de élite (aportando certificado o DOCV si no consta en el expediente del actual curso académico)

☐ Treball (aportant informe de vida laboral i certificat de l'horari segellat per l'empresa)
Trabajo(aportando informe de vida laboral y certificado del horario sellado por la empresa)

SOL·LICITA:
SOLICITA

El canvi de les següents assignatures als grups/subgrups indicats per ordre de preferència.
El cambio de las siguientes asignaturas a los grupos/subgrupos indicados por orden de preferencia.

ASSIGNATURA *ASIGNATURA*	GRUP/SUBGRUP PER ORDRE DE PREFERENCIA *GRUPO/SUBGRUPO POR ORDEN DE PREFERENCIA*

Burjassot, a_____de_____de 2 _____

(Signatura / *Firma***)**

NOTA: En cas de concessió, el canvi será irreversible.
***NOTA**: En caso de concesión, el cambio será irreversible*

SR. DEGÀ DE LA FACULTAT DE CIÈNCIES BIOLÒGIQUES DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA
carrer **del Doctor Moliner, 50**
BURJASSOT 46100