

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

Cognoms i nom: _____	NIF: _____
Apellidos y nombre:	NIF:
Adreça: _____	Telèfon: _____
Dirección:	Teléfono:
Població: _____	CP: _____
Población:	CP:
e-mail _____ @alumni.uv.es	mòbil: _____
e-mail	móvil:

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 horario en el que se encuentra matriculado/a por el siguiente motivo:

	Minusvalia (Justificant de la matrícula de grau (Certificat de discapacitat, certificat mèdic o d'altres professionals que acrediten la situació que s'al·lega.) <i>Minusvalía (Justificante de la matrícula de grado (Certificado de discapacidad, certificado médico u otros profesionales que acrediten la situación que se alega.)</i>
	Esportista d'elit (Justificant de la matrícula de grau i Credencial corresponent o amb fotocòpia del DOCV o del BOE en què es faça pública.) <i>Deportista de élite (Justificante de la matrícula de grado Informe de vida laboral actualizado y contrato laboral donde conste la jornada y el horario de trabajo.)</i>
	Treball (Justificant de la matrícula de grau i Informe de vida laboral actualitzat i contracte laboral on conste la jornada i l'horari de treball.) <i>Trabajo (Justificante de la matrícula de grado i Informe de vida laboral actualizado y contrato laboral donde conste la jornada y el horario de trabajo.)</i>
	Per estudis al Conservatori (Justificant de la matrícula de grau i acreditació de la matrícula i l'horari) <i>Por estudios en el conservatorio (justificante de la matrícula del grado y acreditación de la matrícula y del horario)</i>
	Per altres causes de força major justificades (Justificant de la matrícula de grau i documents que justifiquen fefaentment la causa al·legada) <i>Por otras causas de fuerza mayor justificadas (Justificante de la matrícula de grado y documentos que justifiquen feacientemente la causa al-legada)</i>
	Per solapament d'horaris, donat que la capacitat dels grups de laboratori està limitada, es recomana que en cas de solapament es demane el canvi de les assignatures (Justificat de la matrícula de grau) <i>Por solapamiento de horarios, dado que la capacidad de los grupos de laboratorio està limitada, se recomienda pedir el cambio para las asignaturas de teoria)</i>

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 2021

(Signatura / Firma)

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