

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO GENERAL

CURSO 2018-2019

NOMBRE Y APELLIDOS _____

N.I.F. _____

TITULACIÓN _____

TELÉFONO _____ E-MAIL _____

EXPONE: que, estando matriculado/a en las asignaturas:

CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA

E impartándose la asignatura en dos grupos, desea cambiar de grupo, pasando del ____ al ____ en uso del derecho que le confiere el artículo 154.b de los Estatutos de la Universidad de Salamanca, por lo que,

SOLICITA: que se realicen los trámites oportunos para proceder al cambio.

Salamanca, a _____ de _____ de _____

Firma:

MOTIVO:

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS DE LA
UNIVERSIDAD DE SALAMANCA**