

## SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO

APELLIDOS: ..... NOMBRE: .....

D.N.I.: ..... TELÉFONO: .....

DOMICILIO (Calle): ..... N°: .....

POBLACIÓN: ..... C.P.: ..... PROVINCIA: .....

CURSO SUPERIOR MATRICULADO: ..... ESTUDIOS MATRICULADOS: .....

**EXPONE:**.....

### SOLICITA:

- CAMBIO DE TURNO DE TARDE A MAÑANA DE TODAS LAS ASIGNATURAS MATRICULADAS
- CAMBIO DE TURNO DE MAÑANA A TARDE DE TODAS LAS ASIGNATURAS MATRICULADAS
- CAMBIO DE TURNO DE TARDE A MAÑANA DE:

.....  
.....

- CAMBIO DE TURNO DE MAÑANA A TARDE DE:

.....  
.....

- CAMBIO DE GRUPO DE LAS ASIGNATURAS:

.....  
.....

Madrid, ..... de ..... de 201..

EL/LA INTERESADO/A

(Firma)

-SEÑALAR EL CUADRO QUE PROCEDA. En el tercer, cuarto y quinto caso indicar nombre de la/s asignatura/s, código y grupo.

-Se requiere ADJUNTAR JUSTIFICACIÓN, si es por coincidencia horaria debe constar la misma, si es por trabajo se debe aportar contrato con horario y además Informe de Vida Laboral de la Seguridad Social.

*-La resolución de la presente solicitud se notificará mediante publicación en el tablón de anuncios de la Secretaría y en la página web de la Facultad de Formación de Profesorado y Educación.*

Se debe entregar fotocopia que será sellada por la Administración y devuelta en el momento de entregar el original.