

## SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

APELLIDOS, NOMBRE:

DNI:

TELÉFONO:

E-MAIL (institucional):

@estudiante.uam.es

TITULACIÓN:

CURSO ACADÉMICO:

**SOLICITA:**

Los cambios de grupo que a continuación se indican, por motivos:

Laborales<sup>1</sup>:

Médicos<sup>2</sup>:

Otros<sup>3</sup> (motivar):

Coincidencia de horarios<sup>4</sup>: (adjuntar cuadro personalizado de horarios, marcando las coincidencias. Se puede usar la opción web “Crea tu propio horario”

Cód. asignatura	Asignatura	Grupo matriculado	Grupo solicitado

Madrid

Firma:

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Aportar documentación que justifique la petición

<sup>2</sup> Aportar documentación que justifique la petición

<sup>3</sup> Aportar documentación que justifique la petición

<sup>4</sup> (adjuntar cuadro personalizado de horarios, marcando las coincidencias. Se puede usar la opción web “Crea tu propio horario” ([www.eps.uam.es](http://www.eps.uam.es) ; Estudios; (elegir titulación); Horarios)