



Facultad de Filología

SOLICITUD CAMBIO DE GRUPO

D/D^a _____ DNI _____

Dirección: _____ C.P.: _____

Tfno: _____ e.mail: _____

SOLICITA cambio de grupo de las asignaturas:

GRUPO ACTUAL	CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	GRUPO SOLICITADO

Por acuerdo de la Junta de Centro de la Facultad de Filología de fecha 15 de septiembre de 2010, sólo serán atendidas peticiones de cambios de grupo cuando concurra alguna de las siguientes circunstancias, todas ellas debidamente justificadas documentalmente.

Marque su caso:

- Enfermedad propia o de familiar hasta primer grado de consanguinidad o afinidad aportando certificado médico
- Incompatibilidad laboral debidamente justificada con contrato de trabajo o coincidencia con otras enseñanzas oficiales fuera de esta Facultad
- Cuidado de hijos de menores de 6 años justificado con libro de familia
- Otros casos que, debidamente justificados, serán estudiados por la Comisión de Ordenación Académica

Observaciones:

Sevilla, ___ de _____ de 20__

Fdo. _____