



SOLICITUDE DE CAMBIO DE GRUPO

CURSO 20__/20__

DATOS DO ALUMNO

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
Correo electrónico		
Teléfono 1	Teléfono 2	

DATOS DO TITOR OU REPRESENTANTE LEGAL (só alumnos menores de idade)

Apelidos e nome	DNI
------------------------	------------

DATOS DO GRUPO QUE TEN ASIGNADO

Materia da que solicita cambio de grupo	Curso e Grao	Grupo (actual)
Horario (actual)		

Expoña brevemente os motivos da solicitude de cambio

DATOS DO GRUPOS QUE SOLICITA (*Obrigatorio poñer mais dunha opción, por orde de preferencia*)

Grupos que solicita
Horario/s

Pontevedra, _____ de _____ de 20__
Alumno/a ou representante legal