

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

D/D^a _____, con D.N.I. nº _____,

Domicilio _____ C.P. _____ Localidad _____

correo electrónico _____ teléfono nº _____,

GRADO EN _____

Solicita el CAMBIO DE GRUPO en las siguientes asignaturas:

CÓDIGO	ASIGNATURA	CURSO	SEMESTRE	GRUPO EN QUE ESTÁ MATRICULADO	DESEACAMBIAR A GRUPO

Supuestos que ~~alega~~ para solicitar el cambio según los que aparecen en el punto 5.2.2 de la normativa de cambio de grupo de la FEyP.

SUPUESTO (a-h)	DOCUMENTACIÓN QUE JUSTIFICA LO SOLICITADO

Badajoz, _____ de _____ de _____.

Fdo. (el/la estudiante):

*Vista la presente solicitud, este Decanato estima que:***SÍ PROCEDE A LO SOLICITADO.****NO PROCEDE A LO SOLICITADO POR:**

NO existir plazas vacantes en el grupo solicitado.

NO cumplir los requisitos de la normativa vigente en esta Facultad sobre el cambio de grupo solicitado.

NO presentar la documentación que justifica el cambio solicitado.

Otros:

Contra la presente resolución, que no agota la vía administrativa, cabe interponer recurso de alzada ante el Sr. Rector Magnífico de esta Universidad, en el plazo de un mes a partir de la fecha de su notificación, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Badajoz, _____ de _____ de 20 _____.

EL DECANO

Fdo. Jesús Sánchez Martín

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN Y PSICOLOGÍA