

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

D./D^a.D.N.I.....

Domicilio..... C.P.

Localidad..... Provincia

Teléfono.....correo electrónico.....

matriculado/a en el Grado

SOLICITA: Le sea concedido el cambio de grupo de las asignaturas que se relacionan por los siguientes motivos:

.....

.....

.....

Código de la Asignatura	Denominación de la Asignatura	Curso	Grupo Origen	Grupo Destino

Valladolid,de.....de 20.....

Firma del alumno

Reglamento de Ordenación Académica. Art. 18.2. Actividad laboral que imposibilite la asistencia regular a las actividades docentes de carácter presencial y obligatorio, solapamiento de asignaturas obligatorias de cursos diferentes, realización de actividades deportivas de alto nivel En todo caso todas estas circunstancias deberán ser debidamente acreditadas.

Información básica sobre protección de datos: La recogida de datos en este impreso se realiza para fines relacionados con la gestión académica y administrativa del expediente académico del o de la estudiante. El responsable, Universidad de Valladolid, únicamente cederá datos para finalidades relacionadas con esta gestión y en el marco definido por sus competencias en la Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades. Asimismo garantiza sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición al tratamiento a través de las garantías y procedimientos con el soporte de un delegado.proteccion.datos@uva.es. Para conocer la información detallada sobre como tratamos tus datos visita la página web: www.uva.es/protecciondedatos#informacionAdicional