

# SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO curso 18-19

(La solicitud incluye 2 o 4 hojas, además de la documentación complementaria solicitada)

Nombre: .....

Apellidos: .....

DNI: .....

Email: UO.....

Teléfono: .....

Titulación (Grado):.....

## MOTIVO PARA EL CAMBIO:

- Simultaneidad de estudios oficiales de la Universidad de Oviedo.
- Discapacidad reconocida superior o igual al 33%. **EN ESTE CASO, LA SOLICITUD DEBERÁ OBLIGATORIAMENTE IR ACOMPAÑADA DEL CONSIGUIENTE CERTIFICADO EMITIDO POR EL ORGANISMO REGIONAL O MUNICIPAL CORRESPONDIENTE QUE JUSTIFIQUE LA SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD.**
- Deportista de Alto Nivel y alto rendimiento **EN ESTE CASO, LA SOLICITUD DEBERÁ IR OBLIGATORIAMENTE ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO EXPEDIDO POR EL CONSEJO SUPERIOR DE DEPORTES.**
- Situaciones laborales o profesionales iniciadas con anterioridad a la formalización de la matrícula o producidas previamente al inicio del segundo semestre. **EN ESTE CASO, LA SOLICITUD DEBERÁ IR OBLIGATORIAMENTE ACOMPAÑADA DE UNA CERTIFICACIÓN DE LA VIDA LABORAL DEL ESTUDIANTE EXPEDIDA POR LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DONDE SE INDIQUE CLARAMENTE EL ESTADO ACTUAL DEL ESTUDIANTE Y LA FECHA DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL Y POR UNA COPIA DEL CONTRATO DE TRABAJO.**
- Derivadas de situaciones de salud prolongadas en el tiempo por recibir tratamiento de enfermedades graves o tratamientos periódicos que obliguen a estancias hospitalarias o de reposo, o a atención médica en unos horarios concretos que coincidan con los del curso. **EN ESTE CASO, LA SOLICITUD DEBERÁ IR OBLIGATORIAMENTE ACOMPAÑADA DEL INFORME CLÍNICO OFICIAL FIRMADO POR EL MÉDICO RESPONSABLE DEL SERVICIO Y SELLADO POR EL MISMO.**
- Alumnos con incompatibilidad horaria entre los grupos asignados en cursos consecutivos para los que exista alternativa de grupos de mañana o tarde y que no cause problemas en la planificación docente del centro. **EN ESTE CASO, LA SOLICITUD DEBERÁ IR ACOMPAÑADA DE LOS HORARIOS DISPONIBLES EN LAS HOJAS 3 Y 4 RELLENADOS DE FORMA QUE SE PUEDAN APRECIAR LOS ASPECTOS DE INCOMPATIBILIDADES HORARIAS TAL Y COMO SE INDICA MAS ARRIBA**
- Otras causas de carácter excepcional, justificadas documentalmente, a evaluar por la Comisión de Docencia. **EN ESTE CASO, LA SOLICITUD DEBERA IR ACOMPAÑADA DE CUALQUIER DOCUMENTACION JUSTIFICATIVA QUE PUEDA AYUDAR A SU EVALUACIÓN.**

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_, certifico la veracidad de todos los datos y certificados justificativos aportados en la presente solicitud.

En Gijón, a ..... de Septiembre de 2018.

Fdo.:

# SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO curso 18-19

(La solicitud incluye 2 o 4 hojas, además  
de la documentación complementaria solicitada)

El relleno completo de las tablas de asignaturas indicadas a continuación es absolutamente necesario para la admisión de la  
solicitud:

<b>GRUPOS ACTUALMENTE ASIGNADOS DE TODAS LAS ASIGNATURAS MATRICULADAS</b>				
Nº ASI GN.	<b><u>NOMBRE DE LA ASIGNATURA</u></b> (ej: CALCULO)	<b><u>GRUPO DE TEORIA (CEX)</u></b> (ej: B)	<b><u>GRUPO DE PRACTICAS DE AULA (PAs)</u></b> (ej: PA3)	<b><u>GRUPO DE PRACTICAS DE LABORATORIO/ TUTORIA GRUPAL (PLs/TGs)</u></b> (ej: PL8/TG8)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

<b>GRUPOS SOLICITADOS PARA LAS ASIGNATURAS QUE SE PIDE EL CAMBIO</b>				
Nº ASI GN.	<b><u>NOMBRE DE LA ASIGNATURA</u></b> (ej: CALCULO)	<b><u>GRUPO DE TEORIA (CEX)</u></b> (ej: C)	<b><u>GRUPO DE PRACTICAS DE AULA (PAs)</u></b> (ej: PA6)	<b><u>GRUPO DE PRACTICAS DE LABORATORIO/ TUTORIA GRUPAL (PLs/TGs)</u></b> (ej: PL16/TG16)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				



