

ANEXO II: SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO DE ACTIVIDAD - FEBRERO

(Este documento debe tener registro de entrada en la Secretaría de la Escuela dentro del plazo estipulado en la normativa)

DATOS PERSONALES		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
D.N.I./Pasaporte	Teléfono	Correo-e

CAMBIO DE GRUPO QUE SE SOLICITA*				
Titulación:				
<input type="radio"/> Grado en Ingeniería Eléctrica (Rama Industrial)		<input type="radio"/> Grado en Ingeniería Mecánica (Rama Industrial)		
<input type="radio"/> Grado en Ingeniería Electrónica y Automática (Rama Industrial)		<input type="radio"/> Grado en Ingeniería en Tecnologías Industriales		
ASIGNATURAS PARA LAS QUE SOLICITA CAMBIO DE GRUPO**				
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	CURSO	DE	A
			<input type="radio"/> G1 <input type="radio"/> G2 <input type="radio"/> G3 <input type="radio"/> G4	<input type="radio"/> G1 <input type="radio"/> G2 <input type="radio"/> G3 <input type="radio"/> G4
			<input type="radio"/> G1 <input type="radio"/> G2 <input type="radio"/> G3 <input type="radio"/> G4	<input type="radio"/> G1 <input type="radio"/> G2 <input type="radio"/> G3 <input type="radio"/> G4
			<input type="radio"/> G1 <input type="radio"/> G2 <input type="radio"/> G3 <input type="radio"/> G4	<input type="radio"/> G1 <input type="radio"/> G2 <input type="radio"/> G3 <input type="radio"/> G4
Motivo:				
<input type="radio"/> a) Solapamiento de horarios de clase en las siguientes 3 sesiones (adjuntar horarios con los solapamientos resaltados) Sesión 1. Día y hora: _____ Asignaturas: _____ Sesión 2. Día y hora: _____ Asignaturas: _____ Sesión 3. Día y hora: _____ Asignaturas: _____ <input type="radio"/> b) Otras causas excepcionales (adjuntar la documentación justificativa que corresponda) Indicar el motivo: _____ _____				

* Atendiendo a los criterios indicados en la normativa, el cambio de grupo concedido, si procede, puede no coincidir con el solicitado.
 ** Solo se podrán solicitar cambios de grupo en asignaturas matriculadas durante el periodo de ampliación de matrícula de febrero.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA
<input type="checkbox"/> Copia del impreso de matrícula (imprescindible) <input type="checkbox"/> Horarios afectados por el solapamiento, resaltando las sesiones afectadas (imprescindible si se indicó el motivo a) <input type="checkbox"/> Otra (imprescindible si se indicó el motivo b): _____

Badajoz, a _____ de _____ de 20____
(firma)

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INGENIERÍAS INDUSTRIALES