



## SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO (Individual)

**PLAZO DE SOLICITUD:** En los tres días siguientes a la finalización de la primera semana de docencia. Para matriculaciones posteriores, 3 días hábiles desde la formalización de la matrícula.

### 1. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE (rellenar en mayúscula)

DNI / PASAPORTE:	APELLIDOS:	NOMBRE:
E-MAIL UHU: <i>(obligatorio. Cualquier comunicación se realizará mediante esta dirección)</i>  @alu.uhu.es		
E-MAIL PERSONAL: <i>(Opcional)</i>		TELÉFONO:
MATRICULADO/A EN EL GRADO:		

### 2. SOLICITA: EL CAMBIO DE GRUPO EN LAS ASIGNATURAS que se relacionan en el **ANEXO I**, previa presentación de la documentación acreditativa de alguno de los motivos siguientes:

- Actividad profesional que coincide con el horario de las clases matriculadas.
- Padecer enfermedad invalidante o discapacidad que exige tratamiento en horario incompatible con el grupo asignado.
- Conciliación familiar por tener a cargo el cuidado de menores de 16 años y/o personas dependientes.
- Ser deportista de alto rendimiento o de alto nivel.
- Por incompatibilidad horaria por encontrarse matriculado en dos asignaturas de la misma titulación que coincidan en día y hora.

Asimismo, **DECLARA BAJO JURAMENTO O PROMESA** que toda la documentación presentada en la Secretaría de la Facultad de Humanidades en relación a esta **SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO**, son copias fieles de los documentos originales que obran en mi poder.

Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad de quien la suscribe, a los efectos de presentar solicitud/escrito/otros, en el párrafo anterior mencionado, sin perjuicio de que se puedan requerir los oportunos documentos originales que acrediten la presente declaración.

### 3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE APORTAN (marque con una X los documentos aportados a esta solicitud).

- Contrato de trabajo en el que se especifique el horario.
- Documento acreditativo del horario de trabajo firmado por la empresa o entidad.
- Copia del certificado médico del servicio de salud público.
- Libro de familia o documento acreditativo de la filiación, tutela o patria potestad.
- Certificación de persona dependiente expedida por la consejería correspondiente.
- Certificación del Consejo Superior de Deportes u órgano competente de la Comunidad Autónoma.

Huelva, ..... de .....de 20.....

FIRMADO: .....

**AVISO:** Las solicitudes deben presentarse mediante CLICA-Secretaría Virtual, cumplimentando el formulario de dicha aplicación adjuntando esta solicitud con el Anexo I y los documentos necesarios para su resolución.



**ANEXO I** (Cumplimente tantas hojas como necesite)  
**SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO (Individual)**

**1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO** (rellenar en mayúscula)

DNI / PASAPORTE:	APELLIDOS:	NOMBRE:
------------------	------------	---------

**2. ASIGNATURAS COINCIDENTES EN LA MISMA FRANJA HORARIA**

CÓDIGO ASIGNAT:	DEL CURSO:		CÓDIGO ASIGNAT:	DEL CURSO:
		COINCIDE CON		
		COINCIDE CON		
		COINCIDE CON		
		COINCIDE CON		
		COINCIDE CON		

**3. RELACIÓN DE ASIGNATURAS POR LAS QUE SOLICITA EL CAMBIO DE GRUPO**

NOMBRE DE LA ASIGNATURA:	CÓDIGO:	CURSO:
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Huelva, ..... de ..... de 20.....

FIRMADO: .....