FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

UNIVERSIDAD DE HUELVA
Facultad de Trabajo Social
Fecha:
Entrada Nº:

# SOLICITUD DE CAMBIO EN LA MODALIDAD DE ESTUDIOS EN EL GRADO DE TRABAJO SOCIAL

**DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombre_____ DNI _____
Domicilio_____ nº__ piso_____
Cod.Postal_____Localidad_____Provincia_____
Teléfono_____e-mail _____

**Expone:**

Que en el presente curso _____, estoy matriculado/a en el Grado de Trabajo Social a tiempo (completo – parcial) táchese lo que no proceda.

**Solicita:**

Continuar mis estudios a tiempo (completo - parcial) táchese lo que no proceda quedando matriculado/a de las siguientes asignaturas:

| Código | Asignatura |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Huelva, ____de _____de_____

Fdo.: _____

**ILMO/A SR./A DECANO/A DE LA FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA**