



FACULTAD DE
EDUCACIÓN,
PSICOLOGÍA Y
CC. DEL DEPORTE

Universidad de Huelva

Fac. de Educación, Psicología

y CC. del Deporte

Fecha _____

ENTRADA N° _____

SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD DE MATRÍCULA

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI / PASAPORTE:	TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	
E-MAIL:			
TITULACIÓN:		CURSO ACADÉMICO:	
Nº DE VECES QUE HA CAMBIADO DE MODALIDAD ANTERIORMENTE (A CUMPLIMENTAR POR SECRETARÍA):			
MODALIDAD DE MATRICULA SOLICITADA: <input type="checkbox"/> TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/> TIEMPO PARCIAL			
Nº DE CRÉDITOS A CURSAR:			
CÓDIGOS DE LAS ASIGNATURAS QUE DESEA CURSAR:			

CIRCUNSTANCIAS QUE MOTIVAN EL CAMBIO (PARA TIEMPO PARCIAL):

- Motivos laborales.** Debe aportar copia del contrato de trabajo e informe de vida laboral actualizado.
- Discapacidad física, sensorial o psíquica, reconocida oficialmente.** Deberá aportar copia del certificado oficial acreditativo de la tipología y grado de discapacidad.
- Conciliación de la vida familiar (menores y/o dependientes a su cargo).** Deberá aportar copia del libro de familia (cuidado de menores) y de la documentación acreditativa emitida por la Consejería de Salud y Bienestar Social (dependientes).
- Motivos excepcionales.** Deberá aportar documentación acreditativa.

Deberá hacer entrega de la declaración responsable de las copias acreditativas exigidas por los motivos alegados.

Huelva, _____ de _____ de _____

Firma del interesado/a,

Aviso:

Una vez transcurrido el plazo de 10 días hábiles sin haber presentado la documentación acreditativa se entenderá desistido de su petición y se procederá al archivo de esta solicitud.

La resolución a esta solicitud se comunicará por los medios electrónicos establecidos por esta Universidad (NOTIFICA). La publicación en el tablón de anuncios de la Secretaría del Centro y en la web de la Facultad será establecida con carácter excepcional.

SR./SRA. DECANO/A DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN, PSICOLOGÍA Y CIENCIAS DEL DEPORTE

